

Personalfragebogen Auszubildende

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Dieser Personalfragebogen dient zur Vorerfassung von Personaldaten für das DATEV-Lohnabrechnungsprogramm. Zur Wahrung der Aufbewahrungsfrist wird der ausgefüllte Personalfragebogen von dem Arbeitgeber / der Lohnabrechnenden Stelle gespeichert.

Persönliche Angaben

Familienname	Vorname
Ggf. Geburtsname	Geburtsdatum
Geburtsort	Geburtsland
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz	PLZ, Ort
Sozialversicherungsnummer gem. Sozialversicherungsausweis	_ _ _ - _ _ _ - _ _ - _ _ _
Staatsangehörigkeit	Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> unbestimmt <input type="checkbox"/> divers	Familienstand <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> dauernd getrennt lebend <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnersch.
IBAN DE _ _ _ - _ _ _ - _ _ _ - _ _ _ - _ _ _ - _ _ _	

Beschäftigung

Eintrittsdatum	Ersteintrittsdatum	Beschäftigungsbetrieb
Berufsbezeichnung		Ausgeübte Tätigkeit
Höchster Schulabschluss <input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur		Höchste Berufsausbildung <input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion
Beginn der Ausbildung:		Voraussichtliches Ende der Ausbildung:
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	Wöchentl./Tägl.Arbeitszeit <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit	
Kostenstelle	Abt.-Nummer	Personengruppe
Vertragsform <input type="checkbox"/> 1- Unbefristet in Vollzeit <input type="checkbox"/> 3- Befristet in Vollzeit <input type="checkbox"/> 2- Unbefristet in Teilzeit <input type="checkbox"/> 4- Befristet in Teilzeit		

Personalfragebogen Auszubildende

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Befristung

<input type="checkbox"/> Das Ausbildungsverhältnis ist befristet	Befristung Ausbildungsvertrag zum:
<input type="checkbox"/> Das Ausbildungsverhältnis ist zweckbefristet	
<input type="checkbox"/> Das Ausbildungsverhältnis ist unbefristet	
<input type="checkbox"/> Schriftlicher Abschluss des befristeten Ausbildungsvertrages	Abschluss Ausbildungsvertrag am:
<input type="checkbox"/> Ausbildung ist mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung nach erfolgreich abgelegter Abschlussprüfung	

Steuer

Steuer-Identifikationsnummer ____ - ____ - ____ - ____	Steuerklasse / Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession
---	-----------------------	-------------------	------------

Sozialversicherung

Krankenkasse		Elterneigenschaft <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja: Formular Nachweis Elterneigenschaft beifügen!	
KV	RV	AV	PV
UV-Gefahrentarif		DEÜV-Status <input type="checkbox"/> 0 – keine Angabe <input type="checkbox"/> 1 – Ehegatte / Lebenspartner/ Abkömmling <input type="checkbox"/> 2 – geschäftsführender Gesellschafter (GmbH)	

Ausbildungsvergütung

1. Ausbildungsjahr	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
2. Ausbildungsjahr	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
3. Ausbildungsjahr	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab

VWL - nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt

Empfänger VWL	Betrag	AG-Anteil (Höhe mtl.)
	Seit wann	Vertragsnr.
IBAN DE ____ - ____ - ____ - ____		

Personalfragebogen Auszubildende

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage

Angaben zu den Arbeitspapieren

Ausbildungsvertrag	<input type="checkbox"/> beigefügt
Bescheinigung über LSt.-Abzug	<input type="checkbox"/> beigefügt
SV-Ausweis	<input type="checkbox"/> beigefügt
Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse	<input type="checkbox"/> beigefügt
VWL Vertrag	<input type="checkbox"/> beigefügt
Nachweis Elterneigenschaft	<input type="checkbox"/> beigefügt
Vertrag Betriebliche Altersversorgung	<input type="checkbox"/> beigefügt
Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> beigefügt
Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	<input type="checkbox"/> beigefügt

Hinweis Datenschutz / Verarbeitung von Ihren personenbezogenen Daten:

Wir verarbeiten die personenbezogenen Daten unserer Mitarbeiter automatisiert. Die Daten, die wir von Ihnen erhoben und gespeichert haben, werden in erster Linie zur Erfüllung der vertraglichen und gesetzlichen Verpflichtungen verarbeitet. Darüber hinaus können personenbezogene Daten auch auf der Grundlage eines berechtigten Interesses des Unternehmens gespeichert und verarbeitet werden. Sollte die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten auf Basis einer Einwilligung von Ihnen erfolgen, so werden Sie von uns ausdrücklich darauf hingewiesen und um schriftliche Bestätigung gebeten. Wenn Sie Fragen dazu haben wenden Sie sich gerne an unseren Verantwortlichen oder Datenschutzbeauftragten.

Erklärung des Arbeitnehmers:

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (in Bezug auf Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

Datum

Unterschrift **Arbeitnehmer**

Datum

Bei Minderjährigen Unterschrift
des gesetzlichen Vertreters

Datum

Unterschrift **Arbeitgeber**