

# Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



STEUERBERATER  
Marcus Blaskowitz

Firma:

Personalnummer: \_\_\_\_\_  
(von der Kanzlei auszufüllen)

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

Familiennamen ggf. Geburtsname		Vorname	
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftzusatz		PLZ, Ort	
Telefon		E-Mail	
Geburtsdatum		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> unbestimmt <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	
Versicherungsnummer gem. Sozialvers. Ausweis (12stellig)  -----		Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet	
Geburtsort, -land		Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Staatsangehörigkeit		Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau  Im Baugewerbe beschäftigt seit	
IBAN  DE -----			

## Beschäftigung

Eintrittsdatum		Ersteintrittsdatum		Beschäftigungsbetrieb	
Berufsbezeichnung				Ausgeübte Tätigkeit	
<input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung		Probezeit: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Dauer der Probezeit:			
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung?				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
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			
Wöchentliche Arbeitszeit: <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilz.		Ggf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Mo    Di    Mi    Do    Fr    Sa    So			Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)

Name des Mitarbeiters: \_\_\_\_\_

Kostenstelle		
--------------	--	--

**Befristung**

<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist befristet	<input type="checkbox"/> zweckbefristet	Befristung Arbeitsvertrag zum:
<input type="checkbox"/> Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages		Abschluss Arbeitsvertrag am:
<input type="checkbox"/> befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung		

**Steuer**

Identifikationsnr. _____	Steuerklasse/Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession
-----------------------------	---------------------	-------------------	------------

**Sozialversicherung**

Gesetzl. Krankenkasse (bei Privater KV: letzte gesetzliche Krankenkasse)	
Elterneigenschaft <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  <u>Nachweis mit:</u> <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde <input type="checkbox"/> Vaterschaftsanerkennung (nur wenn nicht in Geburtsurkunde eingetragen) <input type="checkbox"/> Abstammungsurkunde <input type="checkbox"/> steuerliche Lebensbescheinigung des Einwohnermeldeamts <input type="checkbox"/> Bestätigung über das Pflegekindestschaftsverhältnis durch die zuständige Behörde <input type="checkbox"/> Adoptionsurkunde	Kinder:  _____ Vorname / Familienname / Geburtsdatum  _____ Vorname / Familienname / Geburtsdatum  _____ Vorname / Familienname / Geburtsdatum  _____ Vorname / Familienname / Geburtsdatum  _____ Vorname / Familienname / Geburtsdatum

**Entlohnung**

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab

**VWL - nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt**

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

**Angaben zu den Arbeitspapieren**

Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor
Bescheinigung über LSt.-Abzug	<input type="checkbox"/> liegt vor
SV-Ausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor
Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse	<input type="checkbox"/> liegt vor
Nachweis Elterneigenschaft	<input type="checkbox"/> liegt vor
Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> liegt vor
VWL-Vertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor
Vertrag Betriebliche Altersversorgung	<input type="checkbox"/> liegt vor
Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor
Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	<input type="checkbox"/> liegt vor

# Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



STEUERBERATER  
Marcus Blaskowitz

Firma:

Personalnummer: \_\_\_\_\_  
(von der Kanzlei auszufüllen)

## Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage

**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		