

Personalfragebogen festangestellte Mitarbeiter

Bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden an:

brinkmann-unternehmensberatung gmbh

Fax 05265 9495-20 oder E-Mail info@brinkmann-unternehmensberatung.de



Unternehmen

Persönliche Angaben

Familienname, ggf. Geburtsname	Vorname
Straße und Hausnummer	PLZ und Ort
Geburtsdatum	Geschlecht männlich weiblich
Versicherungsnummer, lt. Sozialversicherungsausweis	Familienstand
Geburtsort und -land (nur bei fehlender Sozialversicherungsnummer)	Schwerbehindert ja nein
Staatsangehörigkeit	Telefonnummer / Mobilfunknummer
IBAN	BIC / Bankbezeichnung

Beschäftigung

Eintrittsdatum	Betriebsstätte
Berufsbezeichnung	Ausgeübte Tätigkeit im Betrieb
Werden weitere Tätigkeiten ausgeübt? ja nein	Wenn ja, handelt es sich um geringfügige Beschäftigung? ja nein
Höchster Schulabschluss ohne Schulabschluss Haupt-/Volksschulabschluss Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss Abitur/Fachabitur	Höchste Berufsausbildung ohne beruflichen Ausbildungsabschluss Anerkannte Berufsausbildung Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss Bachelor Diplom/Magister/Master/Staatsexamen Promotion
Bei Ausbildung: Beginn der Ausbildung	Voraussichtliches Ende der Ausbildung
Wöchentliche Arbeitszeit Vollzeit Teilzeit	Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit in Stunden Mo Di Mi Do Fr Sa So
Urlaubsanspruch pro Kalenderjahr	Abzug für Verpflegung oder Wohnung vom Nettolohn ja nein

Befristung

Das Arbeitsverhältnis ist befristet unbefristet	Befristung des Arbeitsvertrages bis zum
Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages ja nein	Abschluss Arbeitsvertrag am
Befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit der Aussicht auf Weiterbeschäftigung ja nein	

Personalfragebogen festangestellte Mitarbeiter

Bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden an:

brinkmann-unternehmensberatung gmbh
 Fax 05265 9495-20 oder E-Mail info@brinkmann-unternehmensberatung.de



Steuerliche Angaben

Identifikationsnummer	Finanzamtnummer	Steuerklasse, Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession
-----------------------	-----------------	----------------------	-------------------	------------

Angaben zur Sozialversicherung

Versicherungsstatus gesetzlich versichert privat versichert	Gesetzliche Krankenkasse (bei PKV: letzte gesetzliche Krankenkasse)
Haben Sie Kinder (unabhängig vom Alter)? ja nein	

Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab
Bezeichnung	Betrag	Gültig ab

Vermögenswirksame Leistungen (nur notwendig sofern Vertrag vorliegt)

Empfänger VWL	Betrag	AG-Anteil monatlich
	Seit wann	Vertragsnummer
IBAN	BIC / Bankbezeichnung	

Angaben zu Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag	liegt vor
Sozialversicherungsausweis	liegt vor
Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse	liegt vor
Bescheinigung zur privaten Krankenkasse	liegt vor
Vertrag vermögenswirksame Leistungen	liegt vor
Nachweis Elterneigenschaft (Kopie Geburtsurkunde Kind/er)	liegt vor
Vertrag Betriebliche Altersvorsorge, z.B. Direktversicherung, Pensionskasse, Pensionszusage	liegt vor
Kopie Schwerbehindertenausweis	liegt vor

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage

Bescheinigungen und elektronische Datenübermittlung

Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit
--

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

Unterschrift Arbeitgeber