

# Personalfragebogen für Mitarbeiter in der Gleitzone

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
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
Durchschnittliche wöchentliche Arbeitszeit Stunden / Tage	Voraussichtliche <u>regelmäßige</u> Nachtarbeit / Sonntagsarbeit An Tagen Nachtarbeit (Mo bis Sa ab 20 Uhr) An Sonntagen im Monat
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	

### Steuerliche Angaben

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

# Personalfragebogen für Mitarbeiter in der Gleitzone

Bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden an:

brinkmann-unternehmensberatung gmbh

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



## 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
Schulbescheinigung	liegt vor
Immatrikulationsbescheinigung	liegt vor
Auszug Prüfungs-/Studienordnung	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 weiteren Beschäftigungen im laufenden Kalenderjahr

Weitere Beschäftigungen im laufenden Kalenderjahr liegen vor.				
Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Arbeitgeber	Wöchentliche Arbeitszeit
				Stunden
				Stunden

## Angaben über geplante Beschäftigungen innerhalb des laufenden Kalenderjahres

Weitere Beschäftigungen im laufenden Kalenderjahr geplant.				
Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Arbeitgeber	Wöchentliche Arbeitszeit
				Stunden
				Stunden

# Personalfragebogen für Mitarbeiter in der Gleitzone

Bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden an:

brinkmann-unternehmensberatung gmbh

Fax 05265 9495-20 oder E-Mail [info@brinkmann-unternehmensberatung.de](mailto:info@brinkmann-unternehmensberatung.de)



## Angaben zu sonstigen Tätigkeiten

Neben meiner Beschäftigung		
bin ich Arbeitnehmer/in	bin ich Beamter/in	bin ich Schüler/in Klasse Voraussichtliches Schulende Ich werde studieren Ich werde eine Ausbildung beginnen
bin ich Wehr- oder Bundesfreiwilligendienstleistender	bin ich Rentner Art der Rente	bin ich Student/in Voraussichtliches Studium-Ende Ich werde studieren Ich werde eine Ausbildung beginnen
bin ich Hausfrau-/mann	bin ich in Elternzeit Erziehungsurlaub bis	beziehe ich Geldleistungen der Agentur für Arbeit, bzw. bin arbeitssuchend gemeldet.
bin ich selbstständig tätig	Sonstiges	

## Erklärung zur Reduzierung des Arbeitnehmerbeitrages bei einem Entgelt innerhalb der Gleitzone

Ich wurde von meinem Arbeitgeber darüber informiert, dass ich die Wahl habe, den Arbeitnehmerbeitrag zur Sozialversicherung aus meinem Arbeitsentgelt (zwischen 450,01 Euro und 850,00 Euro) gemäß den Regelungen über die sog. Gleitzone reduzieren kann. Hierdurch reduzieren sich u.U. meine zukünftigen Rentenansprüche. Ich erkläre deshalb:

Ich wünsche eine Reduzierung der Rentenversicherungsbeiträge	ja	nein
Ich wünsche eine Reduzierung der Kranken-/Pflegeversicherung	ja	nein
Ich wünsche eine Reduzierung der Arbeitslosenversicherungsbeiträge	ja	nein

Ich erkläre, vorstehende Fragen über meine Person und die Beschäftigung wahrheitsgemäß beantwortet zu haben. Ich verpflichte mich, alle Veränderungen, die die Beantwortung vorstehender Fragen betrifft, meinem Arbeitgeber unverzüglich mitzuteilen. Den Sozialversicherungsausweis habe ich vor bzw. hinterlegt.

## 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
-------------	---------------------------------	-------------	--------------------------------