

Personalfragebogen

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Persönliche Angaben

1. Familienname, Vorname	Eintrittsdatum
2. Straße, Hausnummer (inkl. Anschriftenzusatz)	
3. PLZ, Ort	

Sozialversicherung/Pflichtangaben ab 01.01.2025

4. Versicherungsnummer	
5. Gesetzliche Krankenkasse	
6. Geburtsdatum	Geburtsort
Staatsangehörigkeit	Geburtsland
Geburtsname	Familienstand
7. Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> unbestimmt	
8. Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
9. Bankverbindung	
IBAN	
BIC	
10. Elterneigenschaft <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (bitte Nachweis auch bei erwachsenen Kindern)	

Steuer

11. Identifikationsnummer
12. Steuerklasse/Faktor
13. Kinderfreibeträge
14. Konfession

Personalfragebogen

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Beschäftigung

15. Beschäftigungsbetrieb			
16. Berufsbezeichnung/ausgeübte Tätigkeit			
17. Hauptbeschäftigung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
18. Nebenbeschäftigung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
19. Probezeit	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Dauer:
20. Weitere Beschäftigungen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
21. Ist diese Beschäftigung (Nr. 20) geringfügig?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	

Arbeitszeit

22. Wöchentliche Arbeitszeit _____ Std.	
23. Verteilung der wöchentl. Arbeitszeit (Std.)	
Mo _____ Di _____ Mi _____ Do _____ Fr _____ Sa _____ So _____	
24. Urlaubsanspruch (Kalenderjahr) _____ Tage	
25. Befristung/Zweckbefristung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Vorbildung

26. Höchster Schulabschluss	<input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss	<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss
	<input type="checkbox"/> Mittlere Reife/BK	<input type="checkbox"/> Abitur
27. Höchste Berufsausbildung	<input type="checkbox"/> ohne Abschluss	<input type="checkbox"/> Meister/Techniker
	<input type="checkbox"/> anerkannter Abschluss	<input type="checkbox"/> Bachelor
	<input type="checkbox"/> Diplom/Magister	<input type="checkbox"/> Promotion

Entlohnung

28. Gehalt	€
29. Stundenlohn	€ pro Stunde

Personalfragebogen

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

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
VWL Vertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor
Nachweis Elterneigenschaft	<input type="checkbox"/> liegt vor
Vertrag betriebliche Altersvorsorge	<input type="checkbox"/> liegt vor
Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor
Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	<input type="checkbox"/> liegt vor

Bitte leiten Sie die vollständig ausgefüllten Arbeitspapiere an die lohnabrechnende Stelle weiter.

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
gesetzl. Vertreters

Datum

Unterschrift Arbeitgeber



Mitteilung der Kinderdaten für die Lohnabrechnung

Achtung: Dieser Fragebogen ist zwingender Bestandteil des Personalfragebogens zu Elterneigenschaft/Kindernachweis (Abrechnung Pflegeversicherung) ab 01.Juli 2023

Arbeitnehmer mit mehreren Kindern werden ab dem 2. Kind bis zum 5. Kind in Höhe von 0,25 Beitragssatzpunkten je Kind entlastet. Der Abschlag gilt bis zum Ende des Monats, in dem das Kind jeweils sein 25. Lebensjahr vollendet hat. Danach entfällt der Abschlag für diese Kinder.

Angaben zur beschäftigten Person:

Name: _____

Vorname: _____

Ich bin kinderlos ja nein → bei "nein" ist nachfolgende Angabe zu dem/den Kind/Kinder erforderlich!

Anzahl der berücksichtigungsfähigen Kinder unter 25 Jahren nach § 55 Abs. 3 SGB XI:

Ich versichere folgende Zahl von berücksichtigungsfähigen Kindern mit Stand zum 1. Juli 2023:

<input type="checkbox"/>	Keine Kinder unter 25 Jahren (Geburtsurkunde)
<input type="checkbox"/>	1 Kind
<input type="checkbox"/>	2 Kinder
<input type="checkbox"/>	3 Kinder
<input type="checkbox"/>	4 Kinder
<input type="checkbox"/>	5 und mehr Kinder

Hinweise:

Es handelt sich um eine freiwillige Selbstauskunft. Sie müssen gar keine Angaben machen oder können einzelne Kinder unberücksichtigt lassen. Es können jedoch bei der Beitragsermittlung ausschließlich die angegebenen Kinder berücksichtigt werden. Hinsichtlich der Kinder, die gemäß Ihrer Angaben berücksichtigt werden sollen, gilt Folgendes:

-Mitwirkungspflicht: Nach § 28o Abs. 1 SGB IV sind Beschäftigte dazu verpflichtet, gegenüber dem Arbeitgeber die zur Durchführung des Meldeverfahrens und der Beitragszahlung erforderlichen Angaben zu machen und, soweit erforderlich, dazu notwendige Unterlagen vorzulegen. Dies gilt bei mehreren Beschäftigungen gegenüber allen beteiligten Arbeitgebern. Nach § 111 Abs. 1 Ziffer 4 SGB IV begehen Beschäftigte eine Ordnungswidrigkeit, wenn sie vorsätzlich oder leichtfertig diese Auskünfte nicht richtig, nicht vollständig oder nicht rechtzeitig erteilen oder die erforderlichen Unterlagen nicht vollständig oder nicht rechtzeitig vorlegen. Diese Ordnungswidrigkeit kann gemäß § 111 Abs. 4 SGB IV mit einer Geldbuße bis zu fünftausend Euro geahndet werden. Falsche Angaben stellen zudem eine Verletzung einer arbeitsrechtlichen Pflicht durch die Arbeitnehmerin bzw. den Arbeitnehmer dar und können unter anderem arbeitsrechtliche Konsequenzen nach sich ziehen. Jede Änderung der angegebenen Verhältnisse muss unaufgefordert der Personalabteilung mitgeteilt werden.

-Datenschutz: Ihre personenbezogenen Daten werden verarbeitet und gespeichert, soweit und solange dies zur Erfüllung der dem Arbeitgeber obliegenden Aufgaben erforderlich ist. Rechtsgrundlage für die Verarbeitung der personenbezogenen Daten ist Art. 6 Abs. 1 c) DS-GVO (i.V.m. § 55 Abs. 3 SGB XI).

Mit den nachfolgenden Angaben teile ich die Kinderdaten meiner folgenden Kinder mit:

1.

Vorname / Familienname / Geburtsdatum

2.

Vorname / Familienname / Geburtsdatum

3.

Vorname / Familienname / Geburtsdatum

4.

Vorname / Familienname / Geburtsdatum

5.

Vorname / Familienname / Geburtsdatum

<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde	<input type="checkbox"/> Abstammungsurkunde
<input type="checkbox"/> Auszug aus dem Familienbuch	<input type="checkbox"/> Beglaubigte Abschrift aus dem Geburtenbuch des Standesamts
<input type="checkbox"/> Bestätigung über das Pflegekindschaftsverhältnis durch die zuständige Behörde	<input type="checkbox"/> Heiratsurkunde in Verbindung mit dem Nachweis des Kindes des Ehepartners
<input type="checkbox"/> Steuerliche Lebensbescheinigung des Einwohnermeldeamt	<input type="checkbox"/> Adoptionsurkunde
<input type="checkbox"/> Andere beiweiskräftige Unterlagen	<input type="checkbox"/>

Ich versichere die Hinweise zur Kenntnis genommen und meine Angaben entsprechend gemacht zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift beschäftigte Person