

Personalfragebogen für

Minijob/geringfügig/kurzfristig Beschäftigte u. Beschäftigte in der Gleitzone
(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Persönliche Angaben

Familiename		Vorname	
Straße und Hausnummer		PLZ, Ort	
Geburtsdatum		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Familienstand
Renten-Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis		Geburtsname - <i>nur bei fehlender Versicherungs-Nr.</i>	
Staatsangehörigkeit		Geburtsort, -land - <i>nur bei fehlender Versicherungs-Nr.</i>	
Elterneigenschaft Haben oder hatten Sie Kinder? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Kontonummer (IBAN)		Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC)	

Beschäftigung

Eintrittsdatum	Ersteintrittsdatum	Kostenstelle	Betriebsstätte
Ist das Arbeitsverhältnis befristet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Befristung zum:	
<input type="checkbox"/> Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages		Abschluss Arbeitsvertrag am:	
<input type="checkbox"/> die befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung			
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	
Wöchentliche Arbeitszeit	Im Baugewerbe beschäftigt seit:	Arbeitnehmer-Nr. Soka-Bau	
<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in	<input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter	<input type="checkbox"/> Schulentlassene/r	<input type="checkbox"/> Sozialhilfe-/Hartz-IV-Empfänger/in
<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in in Elternzeit	<input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann	<input type="checkbox"/> Selbständige/r	<input type="checkbox"/> Studienbewerber/in
<input type="checkbox"/> Arbeitslose/r	<input type="checkbox"/> Schüler/in	<input type="checkbox"/> Student/in	<input type="checkbox"/> Wehr-/Zivildienstleistender
<input type="checkbox"/> Sonstige:			

Steuer - Angaben gemäß Lohnsteuerkarte

AGS/Gemeinde-Nr.		Finanzamt-Nr.		Identifikationsnr.	
Steuerklasse/Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession	Pauschalierung <input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> 20%		Abwälzung auf Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

