

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind nicht vom Arbeitnehmer auszufüllen)

(Stempel Arbeitgeber)

Angaben für neue Arbeitnehmer

(für alle Beschäftigungsverhältnisse einschließlich Teilzeitbeschäftigte mit Minijob einschl. Gleitzonebereich oder kurzfristig Beschäftigte)

Personalnummer:

Persönliche Angaben:

Familienname	Vorname
Straße und Hausnummer (incl. Anschriftenzusatz)	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Versicherungsnummer (gem. Sozialvers.-Ausweis)	Familienstand Verheiratet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Staatsangehörigkeit	Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau	
Kontonummer (IBAN)	Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC)

Beschäftigung:

Eintrittsdatum	Ersteintrittsdatum	Betriebsstätte
Berufsbezeichnung	Ausgeübte Tätigkeit	
Ausbildung <input type="checkbox"/> Volks-/Hauptschule/mittlere Reife <input type="checkbox"/> Abitur <input type="checkbox"/> Fachschule/Fachhochschule <input type="checkbox"/> Universitätsabschluss	Berufsausbildung <input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> ohne	
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	Wöchentliche Arbeitszeit	Personengruppe
Kostenstelle	Abt.-Nummer	Im Baugewerbe beschäftigt seit
Beginn der Ausbildung	Voraussichtliches Ende der Ausbildung	

Status bei Beginn der Beschäftigung (nur bei Teilzeitbeschäftigten mit Minijob einschl. Gleitzonebereich oder kurzfristig Beschäftigte)

<input type="checkbox"/> Schüler/in	<input type="checkbox"/> Selbständige/r
<input type="checkbox"/> Student/in	<input type="checkbox"/> Arbeitslose/r
<input type="checkbox"/> Schulentlassene/r	<input type="checkbox"/> Sozialhilfeempfänger/in
<input type="checkbox"/> Wehr-/Zivildienstleistender	<input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann
<input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in in Elternzeit
<input type="checkbox"/> Studienbewerber/in	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in
<input type="checkbox"/> Sonstige:	<input type="checkbox"/>

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind nicht vom Arbeitnehmer auszufüllen)

(Stempel Arbeitgeber)

Angaben für neue Arbeitnehmer

(für alle Beschäftigungsverhältnisse einschließlich Teilzeitbeschäftigte mit Minijob einschl. Gleitzonebereich oder kurzfristig Beschäftigte)

Personalnummer:

Befristung:

<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis (AV) ist befristet	<input type="checkbox"/> Der befristete Arbeitsvertrag wurde schriftlich abgeschlossen
Das AV war bei Abschluss des Arbeitsvertrages befristet zum	Der befristete Arbeitsvertrag wurde abgeschlossen am
<input type="checkbox"/> Die befristete Beschäftigung war für mindestens 2 Monate vorgesehen und eine Möglichkeit der Weiterbeschäftigung wurde durch den Arbeitgeber bei Abschluss des Vertrages in Aussicht gestellt	

Steuerliche Angaben:

AGS/Gemeinde Nr. lt. Steuerkarte		Finanzamt Nummer lt. Steuerkarte	
Identifikationsnummer	Steuerklasse/Faktor	Anzahl Kinderfreibeträge	Konfession

Sozialversicherung:

Name der Krankenkasse			HINWEIS: Bei freiwilliger Krankenversicherung bitte Anlage ausfüllen	KK-Nr.
KV	RV	AV	PV	UV - Gehalttarifstelle (GST)
nur bei Teilzeitbeschäftigten mit Minijob einschl. Gleitzonebereich oder kurzfristig Beschäftigte:				
In der gesetzlichen Krankenversicherung versichert		Der Arbeitnehmer übt das Recht auf Option zur Rentenversicherungsfreiheit aus ! Bitte Blatt 6 separat ausfüllen und unterschreiben !		
<input type="checkbox"/> - nein		<input type="checkbox"/> nein (es besteht gesetzliche Rentenversicherungspflicht – automatische RV-Pflicht ab 2013)		
<input type="checkbox"/> - ja		<input type="checkbox"/> ja (Keine Rentenversicherungspflicht – wie bei den Minijob's bis 2012 – Abwahloption)		

Entlohnung:

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab

VWL (nur notwendig wenn Vertrag vorliegt):

Empfänger VL	AG-Anteil (Höhe mtl)	Seit wann
	Vertragsnummer:	Betrag

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind nicht vom Arbeitnehmer auszufüllen)

(Stempel Arbeitgeber)

Angaben für neue Arbeitnehmer

(für alle Beschäftigungsverhältnisse einschließlich Teilzeitbeschäftigte mit Minijob einschl. Gleitzonebereich oder kurzfristig Beschäftigte)

Personalnummer:

Kontonummer

Bankleitzahl/Bankbezeichnung

Angaben zu den Arbeitspapieren

• Arbeitsvertrag	liegt vor <input type="checkbox"/>	liegt bei <input type="checkbox"/>
• Lohnsteuerkarte	liegt vor <input type="checkbox"/>	liegt bei <input type="checkbox"/>
• SV-Ausweis	hat vorgelegen <input type="checkbox"/>	Kopie liegt bei <input type="checkbox"/>
• VL Vertrag	liegt vor <input type="checkbox"/>	liegt bei <input type="checkbox"/>
• Nachweis Elterneigenschaft (wenn keine Kinder FB auf LSt-Karte)	liegt vor <input type="checkbox"/>	liegt bei <input type="checkbox"/>
• BAV (Betriebliche Altersversorgung) Vertrag	liegt vor <input type="checkbox"/>	liegt bei <input type="checkbox"/>
• Erklärung über die Verdienste bei Vorbeschäftigungen zur Beurteilung der Versicherungsfreiheit in der Krankenversicherung	liegt vor <input type="checkbox"/>	liegt bei <input type="checkbox"/>
• Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	liegt vor <input type="checkbox"/>	liegt bei <input type="checkbox"/>

Angaben zu weiteren Beschäftigungen bei Teilzeitbeschäftigten mit Minijob einschl. Gleitzonebereich oder kurzfristig Beschäftigten - bei kurzfristig Beschäftigten auch zu Vorbeschäftigungen aus dem Vorjahr:

Zeitraum	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit	Wöchentliche Arbeitszeit
		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt	
		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt	

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr (= Zeiträume in denen unter Vorlage der Lohnsteuerkarte gearbeitet wurde)

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage

Angaben zum Betriebsrentenstärkungsgesetz

- Das Unternehmen ist tarifvertraglich gebunden - Es wird ein Arbeitgeberzuschuss in Höhe vonEUR geleistet (ab 01.01.2018)
- Das Unternehmen ist nicht an einen Tarifvertrag gebunden - Es wird ein Arbeitgeberzuschuss in Höhe vonEUR geleistet (ab 01.01.2019/2022)

Angaben zur betrieblichen Altersversorgung nach dem Betriebsrentenstärkungsgesetz:

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind nicht vom Arbeitnehmer auszufüllen)

(Stempel Arbeitgeber)

Angaben für neue Arbeitnehmer

(für alle Beschäftigungsverhältnisse einschließlich Teilzeitbeschäftigte mit Minijob einschl. Gleitzonebereich oder kurzfristig Beschäftigte)

Personal-
nummer:

Der Arbeitnehmer übt das sog. Opting Out-Recht nach dem Betriebsrentenstärkungsgesetz bezüglich der vom Arbeitgeber anzubietenden betriebliche Altersversorgung (bAV) wie folgt aus:

- nein** Der Arbeitnehmer nimmt angebotene betriebliche Altersversorgung des Arbeitgebers wahr.
 ja Der Arbeitnehmer verzichtet auf die angebotene betriebliche Altersversorgung des Arbeitgebers

Erklärung zum Bundesdatenschutzgesetz (5/2018)

Der Arbeitnehmer erteilt die Zustimmung, dass seine Daten elektronisch, maschinell verarbeitet und gespeichert werden. Weiterhin wird dem Arbeitgeber im Voraus und unwiderruflich die Erlaubnis erteilt, die Daten des Arbeitnehmers über die einzelgesetzlich geregelten Aufbewahrungsfristen hinaus für Nachweiszwecke zu speichern.

Soweit betrieblich erforderlich, kann die Datenverarbeitung auch durch eine beauftragte externe Stelle erfolgen. Diese Stelle wird vom Arbeitgeber gesondert auf das Datenschutzgeheimnis verpflichtet. Der Arbeitgeber stellt die Einhaltung der Datenschutzbestimmungen im üblichen und technisch wie rechtlich zumutbaren Rahmen sicher.

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

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind nicht vom Arbeitnehmer auszufüllen)

(Stempel Arbeitgeber)

Angaben für neue Arbeitnehmer

(für alle Beschäftigungsverhältnisse einschließlich Teilzeitbeschäftigte mit Minijob einschl. Gleitzonenbereich oder kurzfristig Beschäftigte)

Personalnummer:

--

Wochenarbeitszeit (Nachweis der bestehenden Daten)

Für das neue Datenübermittlungsverfahren ELENA sind ab Januar 2010 folgende zusätzliche Informationen unbedingt erforderlich:

Arbeitszeit	Erforderliche Angabe (Std.)
Wöchentliche Arbeitszeit <i>(von der betriebsüblichen wöchentlichen Arbeitszeit abweichende individuell vereinbarte Arbeitszeit)</i>	
Grund für die Änderung der Wochenarbeitszeit <i>(bei Änderung der Arbeitszeit ist der Grund anzugeben)</i>	
Durchschnittliche regelmäßige Wochenarbeitszeit eines Vollzeitmitarbeiters <i>(betriebsübliche wöchentliche Arbeitszeit)</i>	
Bei Auszubildenden:	
Beginn der Ausbildung <i>(Datum des Ausbildungsbeginns)</i>	
Voraussichtliches Ende der Ausbildung gem. Vertrag <i>(Datum des voraussichtlichen Ausbildungsende)</i>	
Tatsächliches Ende der Ausbildung <i>(Datum des tatsächlichen Ausbildungsende)</i>	

Wochenarbeitszeit (Änderungsmeldung)

Änderung gültig ab	Wochenarbeitszeit bisher	Wochenarbeitszeit Neu
Grund für die Änderung der Wochenarbeitszeit:	<input type="checkbox"/> Altersteilzeitvereinbarung – wenn Aufstockungsbeträge gezahlt werden <input type="checkbox"/> Vereinbarung über flexible Arbeitszeiten mit Arbeits- und Freizeitphasen <input type="checkbox"/> Elternzeit <input type="checkbox"/> Pflegezeit <input type="checkbox"/> Vollzeit auf Teilzeit <input type="checkbox"/> Änderung innerhalb der Teilzeit <input type="checkbox"/> Änderung Teilzeit auf Vollzeit	

Bei Befristeten Arbeitsverträgen - Änderung Befristung:

Der befristete Arbeitsvertrag wurde verlängert bis	Der befristete Arbeitsvertrag wurde verlängert am
--	---

Datum

Unterschrift

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind nicht vom Arbeitnehmer auszufüllen)

(Stempel Arbeitgeber)

Angaben für neue Arbeitnehmer

(für alle Beschäftigungsverhältnisse einschließlich Teilzeitbeschäftigte mit Minijob einschl. Gleitzonebereich oder kurzfristig Beschäftigte)

Personalnummer:

Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht bei einer geringfügig entlohnten Beschäftigung nach § 6 Abs. 1b Sozialgesetzbuch Sechstes Buch (SGB VI)

Angaben und Anträge des Arbeitnehmers

Rentenversicherungsnummer des Arbeitnehmers:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Hiermit beantrage ich die Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung im Rahmen meiner geringfügig entlohnten Beschäftigung und verzichte damit auf den Erwerb von Pflichtbeitragszeiten. Ich habe die Hinweise auf dem „Merkblatt über die möglichen Folgen einer Befreiung von der Rentenversicherungspflicht“ zur Kenntnis genommen.

Mir ist bekannt, dass der Befreiungsantrag für alle von mir zeitgleich ausgeübten geringfügig entlohnten Beschäftigungen gilt und für die Dauer der Beschäftigungen bindend ist; eine Rücknahme ist nicht möglich. Ich verpflichte mich, alle weiteren Arbeitgeber, bei denen ich eine geringfügig entlohnte Beschäftigung ausübe, über diesen Befreiungsantrag zu informieren.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Arbeitnehmers)

(bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift d. gesetzlichen Vertreters)

Vermerke des Arbeitgebers:

Der Befreiungsantrag ist am

T	T	M	M	J	J	J	J												

bei mir eingegangen.

Die Befreiung wirkt ab

T	T	M	M	J	J	J	J												

.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Arbeitgeber)

Hinweis für den Arbeitgeber:

Der Befreiungsantrag ist nach § 8 Abs. 2 Nr. 4a Beitragsverfahrensverordnung (BVV) zu den Entgeltunterlagen zu nehmen.