| Dieser Personalfragebogen dient zur Vorerfassung von Personaldaten für das DATEV-Lohnabrechnungsprogramm. Zur Wahrung der Aufbewahrungsfrist wird der ausgefüllte Personalfragebogen von dem Arbeitgeber / der lohnabrechnenden Stelle gespeichert. | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Persönliche Angaben** | | | | | | | | | | | | | |
| Familienname | | | | | | | | Vorname | | | | | |
| Ggf. Geburtsname | | | | | | | | Geburtsdatum | | | | | |
| Straße und Hausnummer  inkl. Anschriftenzusatz | | | | | | | | PLZ, Ort | | | | | |
| Versicherungsnummer  gem. Sozialvers.Ausweis | | | | | | | | Geschlecht | | ☐ männlich  ☐ weiblich | | ☐ unbestimmt  ☐ divers | |
| Geburtsort | | | | | | | | Geburtsland | | | | | |
| Staatsangehörigkeit | | | | | | | | Arbeitnehmernummer  Sozialkasse – Bau | | | | | |
| Schwerbehindert | | | | ☐ ja ☐ nein | | | |  | | | | | |
| IBAN | | | | | | ☐ Barzahlung | | BIC | | | | | |
| **Beschäftigung** | | | | | | | | | | | | | |
| Eintrittsdatum | | | Ersteintrittsdatum | | | | | Beschäftigungsbetrieb | | | | | |
| Berufsbezeichnung | | | | | | | | Ausgeübte Tätigkeit | | | | | |
| Höchster Schulabschluss | ☐ ohne Schulabschluss  ☐ Haupt-/Volksschulabschluss  ☐ Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss  ☐ Abitur/Fachabitur | | | | | | | Höchste Berufs-ausbildung | ☐ ohne beruflichen  Ausbildungsabschluss  ☐ Anerkannte Berufsausbildung  ☐ Meister/Techniker/gleich-  wertiger Fachschulabschluss  ☐ Bachelor  ☐ Diplom/Magister/Master/  Staatsexamen  ☐ Promotion | | | | |
| Urlaubsanspruch  (Kalenderjahr) | | | | | Wöchentl./Tägl.Arbeitszeit  ☐ Vollzeit ☐ Teilzeit | | | | Ggf.Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.)  Mo Di Mi Do Fr Sa So | | | | |
| Kostenstelle  Abt.-Nummer | | | | | Personengruppe | | | | Im Baugewerbe  beschäftigt seit | | | | |
| **Status bei Beginn der Beschäftigung** | | | | | | | | | | | | |
| ☐ Beschäftigte Person | | ☐ Beamtin/Beamter | | | | | ☐ Schulentlassene/r | | | | ☐ ALG-/Sozialhilfe-  empfänger:in | |
| ☐ Beschäftigte Person in  Elternzeit | | ☐ Hausfrau/Hausmann | | | | | ☐ Selbständige/r | | | | ☐ Studienbewerber/in | |
| ☐ Arbeitslose/r | | ☐ Schüler/in | | | | | ☐ Student/in | | | | ☐ Wehr-/Zivildienstleistender | |
| ☐ Sonstige: | | | | | | | | | | | | |

| **Steuer** | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Identifikationsnr. | | | | | | Kinderfreibeträge | | | | |
| Steuerklasse/Faktor | Konfession | | | Pauschalierung  ☐ 2% ☐ 20% | | | Abwälzung an beschäftigte Person  ☐ ja ☐ nein | | | |
| **Sozialversicherung** | | | | | | | | | | |
| Krankenversicherung  ☐ Gesetzlich ☐ Privat | | | Name Krankenkasse/ Priv. Versicherung | | | | | | | |
| UV-Gefahrentarif | | | DEÜV-Status | | | | | | | |
| **Nur bei geringfügig Beschäftigten:** | | | ☐ Antrag auf Befreiung von der Versicherungs-  pflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt. | | | | | | | |
| **Entlohnung** | | | | | | | | | | |
| Bezeichnung | | Betrag | Gültig ab | | Stundenlohn | | | | | Gültig ab |
| Bezeichnung | | Betrag | Gültig ab | | Stundenlohn | | | | | Gültig ab |
| **VWL** - nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt | | | | | | | | | | |
| Empfang VWL durch | | | Betrag | | | | | AG-Anteil  (Höhe mtl.) | | |
| Seit wann | | | | | Vertragsnr. | | |
| IBAN | | | BIC | | | | | | | |
| **Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?** ☐ ja ☐ nein | | | | | | | | | | |
| **Angaben zu weiteren Beschäftigungen** (bei kurzfristig Beschäftigten auch Vorbeschäftigungen des aktuellen Kalenderjahres) | | | | | | | | | | |
| Zeitraum | | Arbeitgeber | Art der Tätigkeit | | | | | | Wöchentliche Arbeitszeit | |
| von:  bis: | |  | ☐ geringfügig entlohnt  ☐ nicht geringfügig entlohnt ☐ kurzfristig beschäftigt | | | | | |  | |
| von:  bis: | |  | ☐ geringfügig entlohnt  ☐ nicht geringfügig entlohnt  ☐ kurzfristig beschäftigt | | | | | |  | |
| **Wird bei der Zusammenrechnung der** ☐ ja ☐ nein **monatlichen Arbeitsentgelte die gesetzlich  geltende Entgeltgrenze eingehalten?** (Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen) | | | | | | | | | | |

| **Angaben zu den Arbeitspapieren** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| Arbeitsvertrag  Beschein. über LSt.-Abzug/ Beschäftigungstage bei Vorarbeitgebern  SV-Ausweis  Antrag Befreiung RV-Pflicht | ☐ liegt vor  ☐ liegt vor  ☐ liegt vor  ☐ liegt vor | Bescheinigung der privaten Krankenversicherung  VWL-Vertrag  Schul-/Studienbescheinigung  Schwerbehindertenausweis  Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler | ☐ liegt vor  ☐ liegt vor  ☐ liegt vor  ☐ hat vorgelegen  ☐ liegt vor | |

**Erklärung der beschäftigten Person:** 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 beschäftigte Person |  | Datum |  | Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

| Datum |  | Unterschrift Arbeitgeber |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |