

Personalfragebogen

Einstellungsbogen für fest angestellte Arbeitnehmer

Angaben zur Person

Name:	<input type="text"/>	Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>	Geburtsort:	bei fehlender Vers.Nr.
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geburtsname:	bei fehlender Vers.Nr.
Versicherungs-Nr.:	<input type="text"/>	Staatsangehörigkeit:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	Eintrittsdatum:	<input type="text"/> TT MM JJJJ
PLZ/Wohnort:	<input type="text"/>	Beschäftigung befristet bis:	<input type="text"/> TT MM JJJJ
Bankname:	<input type="text"/>	Tätigkeit:	<input type="text"/>
Bankleitzahl:	<input type="text"/>	Stellung im Beruf:	<input type="text"/>
Kontonummer:	<input type="text"/>	Schulbildung:	<input type="text"/>
Rentenbezieher:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Schwerbehindert:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Beh.grad in %
Student:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Arbeiterlaubnis von/bis:	<input type="text"/> TT MM JJJJ <input type="text"/> TT MM JJJJ
Praktikant:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Aufenthaltsgenehmigung von/bis:	<input type="text"/> TT MM JJJJ <input type="text"/> TT MM JJJJ


Angaben zur Steuerpflicht


Steuerklasse:	<input type="text"/>	Freibetrag in €:	<input type="text"/> monatlich <input type="text"/> jährlich
Gemeindeschlüssel AGS:	<input type="text"/>	Hinzurechnungsbetrag in €	<input type="text"/> monatlich <input type="text"/> jährlich
Anzahl Kinderfreibeträge:	<input type="text"/>	Konfession:	<input type="text"/> Arbeitnehmer <input type="text"/> Ehegatte


Angaben zur Sozialversicherungspflicht

Krankenkasse: Name und Sitz der Krankenkasse

pflichtversichert

freiwillig versichert  Selbstzahler Firmenzahler

privat versichert  Selbstzahler Firmenzahler

Bei privater KV und PV:  AN Anteil private KV € AG Anteil private KV €

AN Anteil private PV € AG Anteil private PV €

Angaben zur Rentenversicherung:

- es besteht Beitragspflicht in der gesetzlichen Rentenversicherung
- es besteht Beitragspflicht bei einem berufsständischen Versorgungswerk

Name und Anschrift des Versorgungswerkes

Angaben zur Pflegeversicherung:

- Arbeitnehmer vom PV-Zuschlag befreit

Angaben zur Entlohnung:

<input type="checkbox"/> Lohn Gehalt	in Höhe von	<input type="text"/> €	<input type="checkbox"/> brutto	<input type="checkbox"/> netto
<input type="checkbox"/> Stundenlohn	in Höhe von	<input type="text"/> €	<input type="checkbox"/> pro Std. brutto	<input type="checkbox"/> pro Std. netto
<input type="checkbox"/> Sonderzahlung	in Höhe von	<input type="text"/> €	<input type="checkbox"/> brutto	<input type="checkbox"/> netto
			Auszahlung in Monat	<input type="text"/> MM JJJJ
<input type="checkbox"/> Sonstige	in Höhe von	<input type="text"/> €	<input type="checkbox"/> monatl.	<input type="checkbox"/> jährl.
			<input type="checkbox"/> brutto	<input type="checkbox"/> netto

Angaben zu Vermögenswirksamen Leistungen (VWL)

kein Vertrag

VWL-AG Anteil in Höhe von _____ €

Bausparinstitut: _____ Vertragsnummer: _____

Bankleitzahl: _____ Spar-/Überweisungsbetrag: _____ €

Kontonummer: _____ Beginn der Zahlung: _____

Angaben zu Altersvorsorgeverträgen

kein Vertrag

Direktversicherung Pensionskasse Pensionsfond

Direktzusage Unterstützungskasse

Entgeltumwandlung _____ € monatl. viertelj. halbj. jährl.

Arbeitgeberleistung _____ € monatl. viertelj. halbj. jährl.

Versicherer: _____ Vertragsnummer: _____

Bankleitzahl: _____ Versorgungsbeginn: _____ TT | MM | JJJJ

Kontonummer: _____ Beginn der Zahlung: _____ MM | JJJJ

Angaben zu bestehenden Daueraufträgen und Pfändungen

kein DA | Pfändung

Dauerauftrag Pfändung Unterhaltspfändung

Betrag: _____ € Gesamtbetrag der Pfändung: _____ €

Empfänger: _____ Empfänger: _____

Bankname | BLZ: _____ Bankname | BLZ: _____

Kontonummer: _____ Kontonummer: _____

Verwendungszweck: _____ Aktenzeichen: _____

Zahlungsintervall: monatl. viertelj. halbj. jährl. Eingangdatum: _____ TT | MM | JJJJ

Anzahl unterhaltspf. Personen: _____

Festbetrag bei Unterhaltspfändung: _____ €

Beigefügte Unterlagen des Arbeitnehmers

Steuerkarte Original Kopie

VWL-Vertrag Original Kopie

Altersvorsorge-Vertrag Original Kopie

Pfändungsverfügung Original Kopie

Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse Original Kopie

Sonstige Original Kopie

Sonstige Angaben

Angaben zum Arbeitgeber

.....
(Datum | Firmenstempel)

.....
(Unterschrift | Sachbearbeiter)

