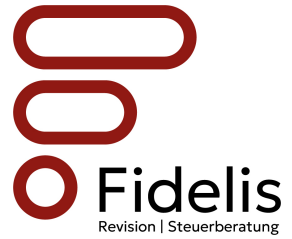


# Personalfragebogen

für kurzfristig Beschäftigte

**ohne Angabe der Beschäftigungsdauer des Beschäftigungsverhältnisses, wird eine kurzfristige Beschäftigung nicht anerkannt**

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

## Persönliche Angaben

Familiename ggf. Geburtsname										Vorname									
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz										PLZ, Ort									
Geburtsdatum										Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich									
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis										Familienstand									
Geburtsort, -land – nur bei fehlender Versicherungs-Nr.										Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein									
Staatsangehörigkeit										Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau									
Kontonummer (IBAN)																			
Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC)																			

## Beschäftigung

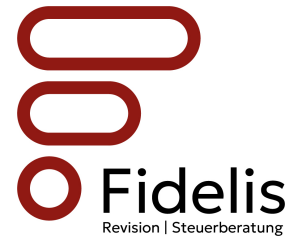
Eintrittsdatum			Austrittsdatum			Betriebsstätte		
Berufsbezeichnung						Ausgeübte Tätigkeit		
Höchster Schulabschluss <input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> 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		
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)			Wöchentl./Tägl.Arbeitszeit			Im Baugewerbe beschäftigt seit		
Kostenstelle			Abt.-Nummer			Personengruppe		

# Personalfragebogen

für kurzfristig Beschäftigte

**ohne Angabe der Beschäftigungsdauer des Beschäftigungsverhältnisses, wird eine kurzfristige Beschäftigung nicht anerkannt**

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

## Status bei Beginn der Beschäftigung

<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in	<input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter	<input type="checkbox"/> Schulentlassene/r	<input type="checkbox"/> ALG-/Sozialhilfeempfänger/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

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

## Sozialversicherung

Krankenversicherung <input type="checkbox"/> Gesetzlich <input type="checkbox"/> Privat		Name Krankenkasse/ Priv. Versicherung (bei privater KV bitte Mitgliedsbescheinigung beifügen)
--	--	--

## Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab

## VWL - nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt

Empfänger VL	Betrag	AG-Anteil (Höhe mtl.)
	Seit wann	Vertragsnr.
Kontonummer (IBAN)	Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC)	

Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?     ja     nein

## Angaben zu weiteren Beschäftigungen

(bei kurzfristig Beschäftigten auch zu Vorbeschäftigungen aus dem Vorjahr)

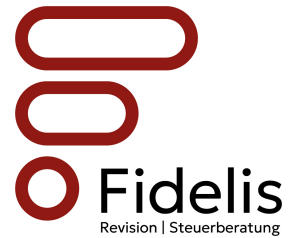
Zeitraum	Arbeitgeber	Arbeitszeit	Art der Tätigkeit	Wöchentliche
von: bis:			<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt	
von: bis:			<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/>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

# Personalfragebogen

für kurzfristig Beschäftigte

**ohne Angabe der Beschäftigungsdauer des  
Beschäftigungsverhältnisses, wird eine kurzfristige  
Beschäftigung nicht anerkannt**

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

## Angaben zu den Arbeitspapieren

befristeter Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/>	liegt vor
Bescheinigung über LST-Abzug/Beschäftigungstage bei Vorarbeitgeber	<input type="checkbox"/>	liegt vor
SV-Ausweis	<input type="checkbox"/>	liegt vor
Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	<input type="checkbox"/>	liegt vor
VWL-Vertrag	<input type="checkbox"/>	liegt vor
Schul-/Studienbescheinigung	<input type="checkbox"/>	liegt vor
Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/>	liegt vor
Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	<input type="checkbox"/>	hat vorgelegen
<b>Zusätzlich für ausländische Mitarbeiter:</b>		
Schriftlicher befristeter Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/>	liegt vor
Fragebogen zur Feststellung der Versicherungsfreiheit	<input type="checkbox"/>	liegt vor
Antrag auf beschränkte Steuerpflicht	<input type="checkbox"/>	wurde gestellt

**Erklärung des Arbeitnehmers: Ich versichere, dass 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 Arbeitgeber

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitgeber