

# Fragebogen Fehlzeiten

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

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.

## Krankheit

Welche Fehlzeit liegt vor?

Entgeltfortzahlung mit AU-Bescheinigung	von _____	bis _____
Entgeltfortzahlung ohne AU-Bescheinigung	von _____	bis _____
Krank(tage)geld bei Krankheit oder Kur	von _____	bis _____
Krank über 6 Wochen geringf. entlohnter Arbeitnehmer	von _____	bis _____
Krank privat Versicherte ohne Krankentagegeld	von _____	bis _____
Krank bei Eintritt ohne Entgeltfortzahlung	von _____	bis _____
Verletztengeld bei Krankheit oder Kur	von _____	bis _____
Übergangsgeld bei Krankheit oder Kur	von _____	bis _____
Versorgungskrankengeld bei Krankheit oder Kur	von _____	bis _____
Entgeltfortzahlung wegen Organ-/Gewebespende	von _____	bis _____
Sonstiges:	von _____	bis _____

Welcher Tag war der letzte Arbeitstag vor der Erkrankung?

am:

Ursache der Arbeitsunfähigkeit

Schädigung durch Dritte

Betriebsunfall

Bei Ursache Schädigung durch Dritte:

Ja

Nein

Abtretung nach §5 AAG wird erklärt

Wurde am 1. Tag der Arbeitsunfähigkeit noch gearbeitet?

Ja

Nein

falls ja, wie viele Stunden: \_\_\_\_\_

# Fragebogen Fehlzeiten

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

## Kinderpflege

Kinderpflege mit Krankengeld	von _____	bis _____	
Kinderpflege ohne Krankengeld	von _____	bis _____	
Kinderpflege mit Entgeltfortzahlung	von _____	bis _____	
Kinderpflege bei Schwersterkrankung	von _____	bis _____	
<b>Angaben zum Kind</b>			
Vorname			
Geburtsdatum			
Am ersten Tag der Freistellung bei vollem Entgelt noch teilweise gearbeitet?	Ja	Nein	
Ursache der Krankheit ist ein Unfall (Kinderverletztengeld)?	Ja	Nein	

## Mutterschaft

Wahrscheinlicher Tag der Entbindung:	am: _____		
Tatsächlicher Tag der Entbindung:	am: _____		
Mehrlingsgeburt	Frühgeburt	Fehlgeburt	Behinderung des Kindes
<b>Verdienst in den drei Monaten vor Beginn der Schutzfrist:</b>			
Monat/Jahr: _____	Bruttoverdienst: _____	Nettoverdienst: _____	
Monat/Jahr: _____	Bruttoverdienst: _____	Nettoverdienst: _____	
Monat/Jahr: _____	Bruttoverdienst: _____	Nettoverdienst: _____	
Lag in diesen Monaten eine Nebenbeschäftigung vor? (Hinweis: Bei mehreren Arbeitgebern wird der Zuschuss zum Mutterschaftsgeld anteilig pro Beschäftigung ermittelt.)	Ja	Nein	
Liegt ein Beschäftigungsverbot vor?	Nein	Ja, von: _____	bis: _____
Falls ja, Art des Beschäftigungsverbots:	Individuelles Beschäftigungsverbot		generelles Beschäftigungsverbot

# Fragebogen Fehlzeiten

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

## Sonstige Fehlzeiten

Elternzeit	von _____	bis _____
Pflegezeit	von _____	bis _____
Kurzzeitige Pflege (bis zu 10 Tage)	von _____	bis _____
Pflegeunterstützungsgeld	von _____	bis _____
Unbezahlter Urlaub	von _____	bis _____
Unbezahlter Fehlzeit	von _____	bis _____
Unwiderrufliche bezahlte Freistellung	von _____	bis _____
Unwiderrufliche unbezahlte Freistellung	von _____	bis _____

Datum

Unterschrift Arbeitgeber