



Personalfragebogen

☐ grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen

Firma

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

Persönliche Angaben:

Anrede

Titel

Vorname

Familienname

Geburtsname

Straße und Hausnummer

Adresszusatz

PLZ, Ort

Land

Geburtsdatum

Geburtsort

Geburtsland

Geschlecht

☐

Männlich

☐

Weiblich

☐

Unbestimmt

☐

Divers

Zahlung:

IBAN

BIC

Beschäftigung:

Eintrittsdatum

Probezeit

☐

Ja

☐

Nein

Probezeit bis

Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?

☐

Ja

☐

Nein

Handelt es sich bei dieser weiteren Beschäftigung um

☐

Ja

☐

Nein

eine geringfügige Beschäftigung?



Personalfragebogen

☐ grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen

Firma

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

Steuer:

Steuerliche Identifikationsnummer

☐

Haupt-

☐

Nebenbeschäftigung

Steuerklasse / Faktor

Kinderfreibeträge

Konfession

Sozialversicherung:

Sozialversicherungsnummer

Arbeitnehmernummer SOKA-Bau

Tätigkeit:

Berufsbezeichnung

Beschäftigungsbetrieb

Ausgeübte Tätigkeit

UV-Gefahrentarif

Höchster Schulabschluss:

☐

ohne Schulabschluss

☐

Haupt- / Volksschulabschluss

☐

Mittlere Reife

☐

Abitur / Fachabitur

Höchste Berufsausbildung:

☐

ohne beruflichen Ausbildungsabschluss

☐

Anerkannte Berufsausbildung

☐

Meister / Techniker / gleichwertiges

☐

Bachelor

☐

Diplom/Magister/Master/Staatsexamen

☐

Promotion



Personalfragebogen

☐ grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen

Firma

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

Vertragsform:

☐

1 - Unbefristet in Vollzeit

☐

2 - Unbefristet in Teilzeit

☐

3 - Befristet in Vollzeit

☐

4 - Befristet in Teilzeit

Beginn der Ausbildung

Voraussichtliches Ende der
Ausbildung

Im Baugewerbe beschäftigt seit

Befristung:

☐

Das Arbeits- / Ausbildungsverhältnis ist befristet

☐

zweckbefristet

☐

nicht befristet

Befristung Arbeits- / Ausbildungsvertrag bis

☐

Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeits- /Ausbildungsvertrages

Abschluss Arbeits- / Ausbildungsvertrag am

☐

befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung / Ausbildung ist mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung nach erfolgreich abgelegter Abschlussprüfung

Status:

Staatsangehörigkeit

Verheiratet

☐

Ja

☐

Nein

Rentenbezieher

☐

Ja

☐

Nein

(Wenn ja, bitte Rentenbescheid beifügen)



Personalfragebogen

☐ grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen

Firma

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

Sozialversicherung:

☐

Gesetzlich versichert

☐

Privat versichert

☐

Freiwillig versichert

Krankenkasse / Private Versicherung

Wenn aktuell privat versichert bitte zusätzlich Angabe der letzten gesetzlichen Krankenkasse!

DEÜV-Status:

☐

0 - Keine Angabe

☐

1 - Ehegatte / Lebenspartner / Abkömmling

☐

2 - geschäftsführender Gesellschafter (GmbH)

Kinder unter 25 Jahren, für die eine Elterneigenschaft nachgewiesen werden kann:

Name

Vorname

Geburtsdatum

Bitte legen Sie für alle Kinder jeweils einen der folgenden Nachweise bei:

- ☐ Geburtsurkunde
- ☐ Vaterschaftsanerkennung
- ☐ Abstammungsurkunde
- ☐ steuerliche Lebensbescheinigung des Einwohnermeldeamtes
- ☐ Bestätigung über das Pflegekindschaftsverhältnis durch die zuständige Behörde
- ☐ Adoptionsurkunde



Personalfragebogen

☐ grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen

Firma

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

Arbeitszeiten:

Wöchentliche Arbeitszeit

Ggf. Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit (Std.)

Mo

Di

Mi

Do

Fr

Sa

So

Urlaubsanspruch
volles Kalenderjahr

Urlaubsanspruch
laufendes Kalenderjahr

Kostenstelle (falls gewünscht)

Ausländische Arbeitnehmer:

Aufenthaltserlaubnis bis

Arbeitserlaubnis bis

Vorverdienst bei Neueintritt:

Steuerbrutto

Solidaritätszuschlag

Lohnsteuer

Kirchensteuer

Baugewerbe: Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im lfd. Kalenderjahr:

Zeitraum von

Zeitraum bis

Art der Beschäftigung

Anzahl der Beschäftigungstage

Behinderung

Schwerbehindert

☐

Ja

☐

Nein

Wenn ja, Grad der Behinderung:



Personalfragebogen

☐ grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen

Firma

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

Entlohnung:

Bezeichnung

Betrag

Gültig ab

Stundenlohn

Bezeichnung

Betrag

Gültig ab

Stundenlohn

Ausbildungsvergütung:

1. Ausbildungsjahr

Betrag

Stundenlohn

Gültig ab

2. Ausbildungsjahr

Betrag

Stundenlohn

Gültig ab

3. Ausbildungsjahr

Betrag

Stundenlohn

Gültig ab

VWL (nur notwendig wenn Vertrag vorliegt):

Empfang VWL durch

Betrag

AG-Anteil (Höhe mtl.)

Seit wann

Vertragsnr.



Personalfragebogen

☐ grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen

Firma

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

Kontaktinformationen:

Telefon

E-Mail

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