



Personalfragebogen

grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen

Firma

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

Steuer:

Steuerliche Identifikationsnummer

Pauschalierung

2 %

20 %

Steuerklasse / Faktor

Abwälzung an beschäftigte Person

Ja

Nein

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

Status bei Beginn der Beschäftigung

Beschäftigte Person

in Elternzeit

Arbeitslose/r

Beamtin / Beamter

Schüler/in

Schulentlassene/r

Student/in

Selbstständige/r Studienbewerber/in

Hausfrau/Hausmann

Wehr- / Zivildienstleister

ALG-/Sozialhilfempfänger/in

Sonstige:

Befristung:

Das Arbeitsverhältnis ist befristet

zweckbefristet

nicht befristet

Befristung Arbeitsvertrag bis

Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages

Abschluss Arbeitsvertrag am

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)

Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt
(Nur bei geringfügig Beschäftigten auszufüllen - Antrag bitte beifügen!)

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:

Aufenthaltsurlaubnis 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

Im Baugewerbe beschäftigt seit

Behinderung

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

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab
-------------	--------	-----------

Stundenlohn

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

Angaben zu weiteren Beschäftigungen:

Bei kurzfristig Beschäftigten auch Vorbeschäftigungen des aktuellen Kalenderjahres

Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?

Ja

Nein

Weitere Beschäftigung Arbeitgeber

Zeitraum von

Zeitraum bis

Wöchentliche Arbeitszeit

Pauschalierung

geringfügig entlohnt

nicht geringfügig entlohnt

kurzfristig beschäftigt

Weitere Beschäftigung Arbeitgeber

Zeitraum von

Zeitraum bis

Wöchentliche Arbeitszeit

Pauschalierung

geringfügig entlohnt

nicht geringfügig entlohnt

kurzfristig beschäftigt

Ergibt die Zusammenrechnung der monatlichen Arbeitsentgelte mehr als EUR 538?

(Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen)

Ja

Nein



Personalfragebogen

grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen

Firma

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

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		