

Personalfragebogen

bei Einstellung eines/r Mitarbeiters/in

Persönliche Angaben:

21. Oktober 2013

Familiennamen		Vorname	
Straße und Hausnummer		PLZ, Ort	
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Kinder Kinderanzahl	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Identifikationsnummer		Konfession	
Versicherungsnummer (gem. Sozialvers. Ausweis)		Familienstand verheiratet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Staatsangehörigkeit		Schwerbehindert	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
IBAN (Kontonummer)		BIC (Bankleitzahl/Bankbezeichnung)	

Beschäftigung:

Eintrittsdatum	Ersteintrittsdatum	Berufsbezeichnung	
Höchster Schulabschluss <input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt- / Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> mittlere Reife oder gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur / Fachabitur <input type="checkbox"/> Abschluss unbekannt		Höchster beruflicher Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister / Techniker <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom / Master <input type="checkbox"/> Promotion <input type="checkbox"/> Abschluss unbekannt	
Im Baugewerbe beschäftigt seit	Wöchentliche Arbeitszeit	Stundenlohn	Gehalt
Mehrfachbeschäftigung: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Art der Beschäftigung: <input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung			

Bei Aufnahme der Tätigkeit sind folgende Unterlagen einzureichen:

■ Arbeitsvertrag	liegt bei <input type="checkbox"/>
■ Nachweis Elterneigenschaft evtl. Fotokopie einer Geburtsurkunde (wenn kein Kinderfreibetrag bei den Lohnsteuerabzugsmerkmalen)	liegt bei <input type="checkbox"/>
■ Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse	liegt bei <input type="checkbox"/>

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage

Erklärung des Arbeitnehmers:

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

Datum

Unterschrift