

Wir arbeiten da, wo andere Urlaub machen

Personalfragebogen – für Festangestellte

zielgerichtet zukunftsorientiert
Ritter und Janner
Steuerberatungsgesellschaft mbH

Firma:

1. Persönliche Angaben:

Familienname: ggf. Geburtsname:	Vorname:
Straße/ Hausnummer: ggf. Anschriftenzusatz:	PLZ, Ort:
Geburtsdatum:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Sozialversicherungsnummer:	Falls vorhanden Sozialkasse, sowie Arbeitnehmernummer:
Geburtsort/ -land:	Schwerbehindert: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Familienstand:	Staatsangehörigkeit:
Bankverbindung IBAN:	BIC:

2. Beschäftigung:

Eintritt zum:	<input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung
Ausgeübende Tätigkeit:	Mehrfachbeschäftigung: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Falls Ja: (Adresse anderer AG, Beginn der Beschäftigung, Art der Tätigkeit)	
1. _____	
2. _____	
Höchster Schulabschluss: <input type="checkbox"/> Ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/ Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/ gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/ Fachabitur <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	Höchste Berufsausbildung: <input type="checkbox"/> Ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/ gleichwertiger Fachschulabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor/ Bachelorette <input type="checkbox"/> Diplom/ Magister/ Master <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
Beschäftigung: <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit	Wöchentliche Arbeitszeit (Std.): _____
Ausbildungsverhältnis: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Falls Ja: - Beginn: _____ - Vorraussichtliches Ende: _____

3. Befristung:

Befristetes Arbeitsverhältnis: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> schriftlicher Abschluss des befristeten Vertrags
Befristeter Arbeitsvertrag geschlossen am:	Arbeitsvertrag befristet bis:

4. Krankenkasse:

Gesetzliche KV:	Elterneigenschaft: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
-----------------	--

5. Steuern:

Steuer-Identifikations-Nr.:	Finanzamt:
Steuerklasse:	Faktor, falls vorhanden:
Anzahl Kinder/ Kinderfreibetrag:	Konfession:

Stand 04/2015

**Wir arbeiten da,
wo andere Urlaub machen**

Personalfragebogen
- für Festangestellte

zielgerichtet zukunftsorientiert
Ritter und Janner
Steuerberatungsgesellschaft mbH

6. Gehalt:

<input type="checkbox"/> Monatsgehalt/ -lohn	<input type="checkbox"/> Stundenlohn	Gehalt: _____ € <input type="checkbox"/> Brutto <input type="checkbox"/> Netto
Stundenlohn (mind. 8,50€):		Gehaltszahlung gültig ab:

7. Vermögenswirksame Leistungen:

VWL: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Zahlt der AG einen Anteil: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Falls mit Ja beantwortet:	
VWL-Empfänger:	Vetragsnummer:
	Beginn:
	Monatl. Beitrag:
	Monatl. AG-Beitrag
IBAN:	BIC:

8. Weitere Angaben: (Bei Vorliegen bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/> Sozialversicherungsausweis
<input type="checkbox"/> Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse/ privaten Krankenkasse
<input type="checkbox"/> Unterlagen Sozialkasse
<input type="checkbox"/> Bescheinigung über den Lohnsteuer-Abzug
<input type="checkbox"/> Kopie der Geburtsurkunde des Kindes
<input type="checkbox"/> Schwerbehindertenausweis
<input type="checkbox"/> VWL-Vertrag
<input type="checkbox"/> Vertrag einer betrieblichen Altersvorsorge
<input type="checkbox"/> Arbeitsvertrag

Hiermit versichere ich, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen.
Gegenüber meinem Arbeitgeber verpflichte ich mich, alle Änderungen (vor allem auf weitere Beschäftigungen) unverzüglich mitzuteilen.

Datum, Unterschrift Arbeitnehmer

Datum, Unterschrift Arbeitgeber

Stand 04/2015