

Personalfragebogen

Pers.Nr.: _____

für ☐ geringfügig oder ☐ kurzfristig Beschäftigte

Angaben zur Person

Vorname: _____
Name: _____
Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich
☐ unbestimmt ☐ divers
Eintrittsdatum: _____ TT.MM.JJJJ
Geburtsdatum: _____ TT.MM.JJJJ
Geburtsname: _____
Geburtsort: _____
Geburtsland: _____
Staatsangehörigkeit: _____
Rentenvers.-Nr.: _____
ZVK-Arbeitnehmernr.: _____
Straße: _____
PLZ und Wohnort: _____
Telefon-Nr.: _____
E-Mail-Adresse: _____
Steuerliche IdNr.: _____
Bankname: _____
SWIFT-BIC: _____
IBAN: _____

Verheiratet: ☐ ja ☐ nein
Rentenbezieher: ☐ ja ☐ nein
Student: ☐ ja ☐ nein
Praktikant: ☐ ja ☐ nein
vorgeschiedenes Praktikum ☐ ja ☐ nein
Ausgeübte Tätigkeit: _____
Höchster Schulabschluss: _____
Höchster Ausbildungsabschluss: _____
Arbeitnehmerüberlassung: ☐ ja ☐ nein
Vertragsform: ☐ Vollzeit ☐ Teilzeit
Arbeitsvertrag ist befristet: ☐ ja ☐ nein
Wenn ja, befristet bis: _____ TT.MM.JJJJ
Aufenthaltsgenehmigung von: _____ bis: _____
Arbeitserlaubnis von: _____ bis: _____
Immatrikulation von: _____ bis: _____
Schwerbehindert: ☐ ja ☐ nein
Wenn ja, Behinderungsgrad in %: _____
Hauptbeschäftigung? ☐ ja ☐ nein
Ausübung weiterer Beschäftigungen? ☐ ja ☐ nein

Angaben zum Status bei Beginn der Tätigkeit

- | | | | |
|--|----------------------------------|--|--|
| ☐ Arbeiter Angestellter | ☐ Student | ☐ Hausfrau Hausmann | ☐ Schulabgänger |
| ☐ Beamter | ☐ Schüler | ☐ selbstständig | ☐ Studienbewerber |
| ☐ in Elternzeit | ☐ Rentner | ☐ arbeitssuchend | ☐ Freiwilliger Wehrdienst BFD |
| ☐ Sonstige _____ | | | |

Angaben zur Steuerpflicht

- ☐ einheitliche Pauschsteuer von 2 % (nur bei geringfügiger Beschäftigung möglich)
☐ + Abwälzung der pauschalen Lohnsteuer auf den Arbeitnehmer
- ☐ Pauschalierung der Lohnsteuer mit 25 % (nur bei kurzfristiger Beschäftigung möglich)
☐ + Abwälzung der pauschalen Lohnsteuer auf den Arbeitnehmer
- ☐ Versteuerung nach persönlichen Steuerabzugsmerkmalen

Lohnsteuerabzugsmerkmale*

Steuerklasse/Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession

*freiwillige Angabe der Lohnsteuerabzugsmerkmale, in ADDISON Lohn & Gehalt müssen die Merkmale im Rahmen des ELStAM-Meldeverfahrens abgerufen werden

Angaben zur Sozialversicherungspflicht

Krankenkasse:

- ☐ gesetzlich versichert
☐ privat versichert

Statuskennzeichen: ☐ Ehegatte* ☐ Eingetragener Lebenspartner* ☐ Leibliches Kind* ☐ Adoptivkind*
☐ Enkelkind/Urenkel* ☐ Geschäftsführender Gesellschafter einer GmbH
*des zu meldenden Einzelunternehmers

Angaben zur Rentenversicherung (nur bei geringfügig Beschäftigten):

Ist eine Befreiung von der Rentenversicherungspflicht erwünscht?

- ☐ nein, Aufstockung der RV-Beiträge durch den Arbeitnehmer (Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht wurde nicht gestellt)
☐ ja, der Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht wurde gestellt
☐ Ich bin Altersvollrentner nach Erreichen der Regelaltersgrenze bzw. Versorgungsempfänger nach Erreichen einer Altersgrenze und rentenversicherungsfrei. Eine Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung ist deshalb nicht erforderlich.

Wenn nein:

- ☐ es besteht Beitragspflicht in der gesetzlichen Rentenversicherung
☐ es besteht Beitragspflicht bei nachstehendem berufsständischen Versorgungswerk:

_____ Mitgliedsnr.: _____ HV-Beitrag: _____ €

Angaben zur Entlohnung und zur Arbeitszeit

- ☐ Lohn | Gehalt in Höhe von: _____ € ☐ brutto ☐ netto
☐ Stundenlohn in Höhe von: _____ € ☐ pro Std. brutto ☐ pro Std. netto
☐ Sonderzahlung in Höhe von: _____ € ☐ brutto ☐ netto
☐ Sonstige: _____ in Höhe von: _____ € ☐ monatl. ☐ jährl.
☐ brutto ☐ netto

Auszahlung in Monat: _____

Vereinbarte Arbeitszeit:

Das Arbeitsentgelt wird erzielt in monatlich: _____ Std.
bzw. wöchentlich: _____ Std.

Urlaubsanspruch:

Anspruch im lfd. Jahr: _____ Tage
Jährl. Urlaubsanspruch: _____ Tage

Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit:

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
Stunden							

Angaben zu weiteren Beschäftigungen

☐ keine

(bei kurzfristig Beschäftigten auch zu Vorbeschäftigungen aus dem Vorjahr)

1. Beginn: _____ Ende: _____ Arbeitstage pro Woche: _____ ☐ geringfügig ☐ kurzfristig
Arbeitgeber: _____ Arbeitsentgelt monatl.: _____ € ☐ nicht geringfügig
2. Beginn: _____ Ende: _____ Arbeitstage pro Woche: _____ ☐ geringfügig ☐ kurzfristig
Arbeitgeber: _____ Arbeitsentgelt monatl.: _____ € ☐ nicht geringfügig
3. Beginn: _____ Ende: _____ Arbeitstage pro Woche: _____ ☐ geringfügig ☐ kurzfristig
Arbeitgeber: _____ Arbeitsentgelt monatl.: _____ € ☐ nicht geringfügig

Wenn keine mehr als geringfügig entlohnte Beschäftigung vorliegt: Ergibt sich bei Addition der Bruttoarbeitsentgelte aus den bereits ausgeübten geringfügig entlohten Beschäftigungen und der von diesem Fragebogen betroffenen neuen geringfügig entlohten Beschäftigung ein Betrag, der regelmäßig 556,00 € im Monat übersteigt?

☐ ja ☐ nein

Angaben zu Vermögenswirksamen Leistungen (VWL)☐ **kein Vertrag**

VWL AG-Anteil in Höhe von: _____ €

Bausparinstitut: _____

IBAN: _____

SWIFT-BIC: _____

Vertragsnummer: _____

Spar-/Überweisungsbetrag: _____ €

Beginn der Zahlung: _____ TT.MM.JJJJ

Angaben zu Altersvorsorgeverträgen☐ **kein Vertrag**☐ Direktversicherung ☐ Pensionskasse ☐ Pensionsfonds ☐ Direktzusage ☐ UnterstützungskasseArbeitgeberanteil: _____ € ☐ monatl. ☐ viertelj. ☐ halbj. ☐ jährl.Arbeitnehmeranteil (Entgeltumw.): _____ € ☐ monatl. ☐ viertelj. ☐ halbj. ☐ jährl.

Versicherer: _____

Vertragsnummer: _____

IBAN: _____

Versorgungszusage ab: _____ TT.MM.JJJJ

SWIFT-BIC: _____

Beginn der Zahlung: _____ TT.MM.JJJJ

Angaben zu bestehenden Daueraufträgen und Pfändungen☐ **keine**☐ Dauerauftrag

Betrag: _____ €

Empfänger: _____

Bankname: _____

IBAN: _____

SWIFT-BIC: _____

Verwendungszweck: _____

Zahlungsintervall: ☐ monatl. ☐ viertelj.☐ halbj. ☐ jährl.☐ Pfändung☐ Unterhaltspfändung

Gesamtbetrag der Pfändung: _____ €

Empfänger: _____

Bankname: _____

IBAN: _____

SWIFT-BIC: _____

Aktenzeichen: _____

Eingangsdatum: _____ TT.MM.JJJJ

Anzahl unterhaltspf. Personen: _____

Festbetrag bei Unterhaltspfändung: _____ €

Beigefügte Unterlagen des Arbeitnehmers

Bescheinigung für den Lohnsteuerabzug

☐ Original☐ Kopie

VWL-Vertrag

☐ Original☐ Kopie

Altersvorsorge-Vertrag

☐ Original☐ Kopie

Pfändungsverfügung

☐ Original☐ Kopie

Arbeitsvertrag

☐ Original☐ Kopie

Schwerbehindertenausweis

☐ Original☐ Kopie

Bescheinigung über gewährten/abgeholtenen Urlaub des vorigen Arbeitgebers

☐ Original☐ Kopie

Sonstige:

☐ Original☐ Kopie

Sonstige Angaben

Bestätigung des Arbeitnehmers

Hiermit versichere ich, die Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Jede Änderung, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (Art, Dauer und Entgelt), werde ich meinem Arbeitgeber unverzüglich mitteilen.

(Datum | Unterschrift)

Bestätigung des Arbeitgebers

(Sachbearbeiter)

(Datum | Firmenstempel)