

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



BICK & KOLLEGEN GmbH
Steuerberatungsgesellschaft

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Dieser Personalfragebogen dient zur Vorerfassung von Personaldaten für das ADDISON-Lohnabrechnungsprogramm. Zur Wahrung der Aufbewahrungsfrist wird der ausgefüllte Personalfragebogen von dem Arbeitgeber / der lohnabrechnenden Stelle gespeichert.

Persönliche Angaben

| | | | |
|---|--|---|--|
| Familiennamen ggf. Geburtsname | | Vorname | |
| Straße und Hausnummer inkl. Anschriftzusatz | | PLZ, Ort | |
| Geburtsdatum | | Geschlecht | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> unbestimmt <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers |
| Versicherungsnummer gem. Sozialvers. Ausweis | | Familienstand | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet |
| Geburtsort, -land – nur bei fehlender Versicherungs-Nr. | | Schwerbehindert | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Staatsangehörigkeit | | Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau | |
| IBAN | | BIC | |

Beschäftigung

| | | | |
|--|--|---|--|
| Eintrittsdatum | | Ersteintrittsdatum | Beschäftigungsbetrieb |
| Berufsbezeichnung | | Ausgeübte Tätigkeit | |
| <input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung <input type="checkbox"/> Ausbildung | | Probezeit: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Dauer der Probezeit: _____ | |
| Höchster Schulabschluss <input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur | | Höchste Berufsausbildung <input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion | |
| Beginn der Ausbildung: | | Voraussichtliches Ende der Ausbildung: | Im Baugewerbe beschäftigt seit |
| Tarifbindung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | gültiger Tarifvertrag <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Datum des Tarifvertrages | SOKA-Mitgliedsnummer AN: SOKA-Mitgliedsnummer AG: |
| Wöchentliche Arbeitszeit: <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilz. | | Ggf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Mo Di Mi Do Fr Sa So | Urlaubsanspruch (Kalenderjahr) |
| Kostenstelle | | Abt.-Nummer | |
| | | Personengruppe | |

Beachten Sie die auf Seite 2 aufgeführten Mindestlöhne bei der Ermittlung der wöchentlichen Arbeitszeit!

Die Führung eines Zeitkontos wird vereinbart. Ausgangspunkt ist die durchschnittliche wöchentliche Arbeitszeit. Mehrstunden sind innerhalb von 12 Monaten auszugleichen.

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



BICK & KOLLEGEN GmbH
Steuerberatungsgesellschaft

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Status bei Beginn der Beschäftigung

Befristung

| | | | |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in | <input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter | <input type="checkbox"/> Schulentlassene/r | <input type="checkbox"/> ALG-/Sozialhilfeempfänger/in |
| <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in in Elternzeit | <input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann | <input type="checkbox"/> Selbständige/r | <input type="checkbox"/> Studienbewerber/in |
| <input type="checkbox"/> Arbeitslose/r | <input type="checkbox"/> Schüler/in | <input type="checkbox"/> Student/in | <input type="checkbox"/> Wehr-/Zivildienstleistender |
| <input type="checkbox"/> Sonstige: | | | |
| <input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist befristet / <input type="checkbox"/> zweckbefristet | | Befristung Arbeitsvertrag zum: | |
| <input type="checkbox"/> Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages | | Abschluss Arbeitsvertrag am: | |
| <input type="checkbox"/> befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung | | | |

Steuer

| | | | |
|--|---------------------|--|------------|
| Identifikationsnr. | Steuerklasse/Faktor | Kinderfreibeträge | Konfession |
| Pauschalierung <input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> 20% | | Abwälzung an Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |

Sozialversicherung

| | | | |
|---|----|---|----|
| Gesetzl. Krankenkasse (bei PKV: letzte ges. Krankenkasse) | | Elterneigenschaft <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| Nur bei geringfügig Beschäftigten: <input type="checkbox"/> Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt. Der nur mit Vorlage des Antrages berücksichtigt werden! | | | |
| KV | RV | AV | PV |
| UV-Gefahrentarif | | DEÜV-Status | |

Ausbildungsvergütung

| | | | | |
|--------------------|--------|-----------|-------------|-----------|
| 1. Ausbildungsjahr | Betrag | Gültig ab | Stundenlohn | Gültig ab |
| 2. Ausbildungsjahr | Betrag | Gültig ab | Stundenlohn | Gültig ab |
| 3. Ausbildungsjahr | Betrag | Gültig ab | Stundenlohn | Gültig ab |

Entlohnung

| | | | | |
|--|--------|-------------------------|---------------------------|--------------------|
| Bezeichnung | Betrag | Gültig ab | Stundenlohn | Gültig ab |
| Bezeichnung | Betrag | Gültig ab | Stundenlohn | Gültig ab |
| Bezeichnung | Betrag | Gültig ab | Stundenlohn | Gültig ab |
| Minijobgrenze ab 01.10.2022 | | 520,00 € | Mindestlohn ab 01.10.2022 | 12,00 € pro Stunde |
| Gleitzone/Übergangsbereich ab 01.01.2023 | | 520,01 € bis 2.000,00 € | | |

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



BICK & KOLLEGEN GmbH
Steuerberatungsgesellschaft

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

VWL - nur notwendig wenn Vertrag vorliegt

| | | |
|---------------|-----------|-----------------------|
| Empfänger VWL | Betrag | AG-Anteil (Höhe mtl.) |
| | Seit wann | Vertragsnr. |
| IBAN | BIC | |

Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?

ja

nein

Handelt es sich um eine geringfügige Beschäftigung?

ja

nein

Angaben zu weiteren Beschäftigungen

(bei kurzfristig Beschäftigten auch Vorbeschäftigungen des aktuellen Kalenderjahres)

| Zeitraum | Arbeitgeber | Art der Tätigkeit | Wöchentliche Arbeitszeit |
|----------|-------------|---|--------------------------|
| von: | | <input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt | |
| bis: | | <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt | |
| | | <input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt | |
| von: | | <input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt | |
| bis: | | <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt | |
| | | <input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt | |

Ergibt die Zusammenrechnung der monatlichen Arbeitsentgelte mehr als EUR 520?

ja

nein

(Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen)

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

| Zeitraum von | Zeitraum bis | Art der Beschäftigung | Anzahl der Beschäftigungstage |
|--------------|--------------|-----------------------|-------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Angaben zu den Arbeitspapieren

| | |
|--|------------------------------------|
| Arbeitsvertrag | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Bescheinigung über LSt.-Abzug | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| SV-Ausweis | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Bescheinigung der privaten Krankenversicherung | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| VWL Vertrag | <input type="checkbox"/> liegt vor |

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



BICK & KOLLEGEN GmbH
Steuerberatungsgesellschaft

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| | |
|---------------------------------------|------------------------------------|
| Nachweis Elterneigenschaft | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Vertrag Betriebliche Altersversorgung | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Schwerbehindertenausweis | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler | <input type="checkbox"/> liegt vor |

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 (in Bezug auf Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

| | | | |
|----------------|------------------------------------|----------------|---|
| _____ Datum | _____ Unterschrift Arbeitnehmer | _____ Datum | _____ Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters |
| _____ Datum | _____ Unterschrift Arbeitgeber | | |