

Personalfragebogen

für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte

Bitte füllen Sie diesen Personalfragebogen leserlich und vollständig aus.
Unvollständige Personalfragebögen werden nicht bearbeitet.

Firma:

Personalnummer:

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

Persönliche Angaben

Familienname ggf. Geburtsname										Vorname									
Straße und Hausnummer										PLZ, Ort									
Telefonnummer (freiwillig)										Emailadresse (freiwillig)									
Geburtsdatum										Geschlecht					<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> unbestimmt <input type="checkbox"/> divers				
Rentenversicherungsnummer										Staatsangehörigkeit									
Geburtsort					Geburtsland					Schwerbehindert					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> Barzahlung										Geldinstitut									
IBAN										BIC									

Beschäftigung

Eintrittsdatum				Ersteintrittsdatum							
Berufsbezeichnung / Ausgeübte Tätigkeit											
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					
Wöchentliche Arbeitszeit				Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit (Std.)				Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)			
_____ Std.				Mo Di Mi Do Fr Sa So				_____ Tage			
Status bei Beginn der Beschäftigung				<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> Rentner <input type="checkbox"/> Student <input type="checkbox"/> Schüler <input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann <input type="checkbox"/> Sonstige:							
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein							
Wenn ja, ist diese steuer- und sozialversicherungspflichtig (Hauptbeschäftigung)?				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein							

