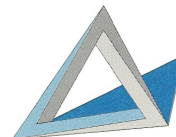


Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:	
---------------	--

Dr. Weirich & Istel

Persönliche Angaben

Familienname	Vorname	Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Straße und Hausnummer		PLZ, Ort		
Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> bei nicht deutscher Staatsbürgerschaft ist ggf. eine Arbeiterlaubnis/Arbeitsgenehmigung notwendig, bitte bei Unklarheiten Rücksprache mit Lohnbüro		Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet		
Geburtsdatum		Sind Sie Mutter oder Vater? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Rentenversicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis		Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Wenn die Rentenversicherungsnummer nicht angegeben werden kann, müssen folgende Angaben gemacht werden:				
Geburtsort	Geburtsland	Geburtsname		
IBAN		BIC		

Beschäftigung

Ausgeübte Tätigkeit im Betrieb		Eintrittsdatum		
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		
Wenn es sich bei der aktuellen Beschäftigung um ein Ausbildungsverhältnis handelt, werden folgende Angaben benötigt:				
Beginn der Ausbildung:		Voraussichtliches Ende der Ausbildung:		
Wöchentliche Arbeitszeit: <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit	ggf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Mo Di Mi Do Fr Sa		Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
Wenn ja, Art der Beschäftigung <input type="checkbox"/> Minijob <input type="checkbox"/> kurzfristige Beschäftigung <input type="checkbox"/> voll sv-pflichtige Beschäftigung				

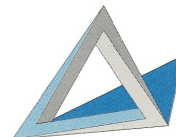
Befristung

<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist befristet	Ende der Befristung Arbeitsvertrag:
<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist zweckbefristet	
<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 Diese Angaben sind relevant für die Prüfung der elektronischen Lohnsteuerabzugsmerkmale (ELStAM)

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:			
Identifikationsnr.	Steuerklasse/Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession

Dr. Weirich & Istel

Sozialversicherung

Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> in der gesetzlichen Krankenversicherung (Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse) <input type="checkbox"/> freiwillig gesetzlich krankenversichert (Bestätigung der Krankenkasse) <input type="checkbox"/> privat krankenversichert (Bestätigung der Versicherung vorlegen)
Krankenkasse	
Liegt das Entgelt zwischen 450,01 € und 850,00 € wird die Gleitzone-Regelung in Kranken-, Pflege- und Arbeitslosenversicherung angewendet. Damit werden geringere Sozialversicherungsabgaben beim Arbeitnehmer vom Gehalt einbehalten.	
Hinsichtlich der Rentenversicherung bestehen für den Arbeitnehmer zwei Möglichkeiten zwischen denen er wählen muss, die Wahl ist bindend und kann nicht widerrufen werden:	
<input type="checkbox"/> Hiermit bestätige ich, dass ich die Anwendung der Gleitzone-Regelung ab 2013 in der Rentenversicherung nicht wünsche , obwohl die Voraussetzungen dafür vorliegen (regelmäßiges monatliche Entgelt liegt unter 850,00 €). Für die Beitragsberechnung wird als beitragspflichtige Einnahme das tatsächliche Arbeitsentgelt zu Grunde gelegt. Mir ist bewusst, dass damit höhere Beiträge an die Rentenversicherung zu zahlen sind.	
<input type="checkbox"/> Hiermit bestätige ich, dass ich die Anwendung der Gleitzone-Regelung ab 2013 in der Rentenversicherung wünsche, nachdem die Voraussetzungen dafür vorliegen (regelmäßiges monatliche Entgelt liegt unter 850,00 €). Mir ist bewusst, dass damit niedrigere Beiträge an die Rentenversicherung zu zahlen sind und ggf. ein geminderter Rentenanspruch entsteht.	

Entlohnung / VWL - nur notwendig wenn Vertrag vorliegt

Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
VWL insgesamt abzuführender Betrag	Gültig ab	In welcher Höhe beteiligt sich der Arbeitgeber mtl.?	Gültig ab

Arbeitspapieren - spätestens am 15. Tag des ersten Arbeitsmonates der Geschäftsleitung vorzulegen:

Arbeitsvertrag / Ausbildungsvertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor
Lohnsteuerkarte/Bescheinigung über Lohnsteuerabzug	<input type="checkbox"/> liegt vor
Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse bzw. bei freiwilliger gesetzlicher oder privater Krankenversicherung Bestätigung des Versicherungsunternehmens über mtl. Beiträge zur Berechnung des Arbeitgeberzuschusses	<input type="checkbox"/> liegt vor
Vertrag über vermögenswirksame Leistungen / Betrieblicher Altersvorsorge	<input type="checkbox"/> liegt vor
Nachweis Elterneigenschaft durch Geburtsurkunde (ansonsten Kinderzuschlag in Pflegeversicherung)	<input type="checkbox"/> liegt vor
Arbeitsgenehmigung bzw. Arbeiterlaubnis bei Angestellten mit Staatsbürgerschaft außerhalb Deutschlands	<input type="checkbox"/> liegt vor
Erklärung über die Verdienste bei Vorbeschäftigungen zur Beurteilung der Versicherungsfreiheit in d. Krankenvers.	<input type="checkbox"/> liegt vor
Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor

Erklärung des Arbeitnehmers: Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben korrekt sind und 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

Unterschrift Arbeitgeber