

## 4.6 Personalstammblatt für Angestellte und Arbeiter

Um die Gehaltsabrechnung korrekt erstellen zu können benötigen wir einige Angaben. Bitte füllen Sie dieses Formular aus und geben es zusammen mit den Unterlagen an das Steuerbüro weiter. Vielen Dank für Ihre Mithilfe!

Mandant: \_\_\_\_\_

Mandanten-Nr.: \_\_\_\_\_

Name des  
Mitarbeiters: \_\_\_\_\_

Personal-Nr.: \_\_\_\_\_

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind nicht vom Arbeitnehmer auszufüllen)

### Persönliche Angaben

Familienname ggf. Geburtsname	Vorname
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> unbestimmt
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.-Ausweis	Familienstand
Geburtsort, Geburtsland	Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Staatsangehörigkeit	Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau
IBAN <input type="checkbox"/> Barzahlung	BIC/Bankbezeichnung

### Beschäftigung

Eintrittsdatum	Ersteintrittsdatum	Betriebsstätte
Berufsbezeichnung		Ausgeübte Tätigkeit
<input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung		<input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung
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
Wöchentl. Arbeitszeit (Std.): <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit	Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Mo    Di    Mi    Do    Fr    Sa    So ____	Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)
Kostenstelle	Abt.-Nummer	Personengruppe

### Befristung

<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist befristet	Befristung Arbeitsvertrag zum:
<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	

## 4.6 Personalstammblatt für Angestellte und Arbeiter

Personalnummer \_\_\_\_\_ Name des Mitarbeiters \_\_\_\_\_

### Steuer

Steuerliche Identifikationsnummer	Steuerklasse/Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession
-----------------------------------	---------------------	-------------------	------------

### Sozialversicherung

Krankenversicherung <input type="checkbox"/> Gesetzlich <input type="checkbox"/> Privat	Name Krankenkasse / Priv. Versicherung
Elterneigenschaft/Kinder (Sie haben / hatten Kinder)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Ich bin:	<input type="checkbox"/> schwer behindert _____ % <input type="checkbox"/> arbeitslos gemeldet <input type="checkbox"/> selbstständig <input type="checkbox"/> Schüler (bitte Schulbescheinigung beifügen) <input type="checkbox"/> Student (bitte Immatrikulationsbescheinigung beifügen)	<input type="checkbox"/> im Mutterschutz / Elternzeit <input type="checkbox"/> ALG II / Bürgergeld <input type="checkbox"/> Praktikant (bitte Nachweis beifügen) <input type="checkbox"/> Rentner / Pensionär <input type="checkbox"/> Langzeitarbeitslos <input type="checkbox"/> oder
----------	--	--

### Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
-------------	--------	-----------	-------------	-----------

### Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? Angaben zu weiteren Beschäftigungen

ja     nein

Arbeitgeber	Art der Tätigkeit	Zeitraum	Wöchentliche Arbeitszeit	Bei kurzfristig Beschäftigten Arbeitstage
	<input type="checkbox"/> <b>Minijob</b> <input type="checkbox"/> <b>versicherungspflichtige Beschäftigung</b> <input type="checkbox"/> <b>kurzfristig beschäftigt („Ferienjob“)</b>			

### Vorzulegende Arbeitspapiere

Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor
Bescheinigung zur privaten Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> liegt vor
VWL Vertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor
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
Langzeitarbeitslosigkeit: Bescheid von Bundesagentur für Arbeit	<input type="checkbox"/> liegt vor

### Erklärung des Arbeitnehmers:

Ich bin über die Möglichkeit einer Betrieblichen Altersversorgung informiert worden. Weiterhin versichere ich, 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 (bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)	Datum	Unterschrift Arbeitgeber
-------	---	-------	--------------------------