# Personalfragebogen

Firma:

Name des Mitarbeiters | Personalnummer

**Persönliche Angaben**

| | |
|---|---|
| Familienname<br>ggf. Geburtsname | Vorname |
| Straße und Hausnummer<br>inkl. Anschriftenzusatz | PLZ, Ort |
| Geburtsdatum | Geschlecht<br>☐ männlich ☐ weiblich |
| Versicherungsnummer<br>gem. Sozialvers.Ausweis | Familienstand |
| Geburtsort, -land – *nur bei fehlender Versicherungs-Nr.* | Schwerbehindert<br>☐ ja ☐ nein |
| Staatsangehörigkeit | Arbeitnehmernummer<br>Sozialkasse – Bau |
| Kontonummer<br>(IBAN) | Bankleitzahl/Bankbe-<br>zeichnung (BIC) |

**Beschäftigung**

| | | |
|---|---|---|
| Eintrittsdatum | Ersteintritts-<br>datum | Betriebsstätte |
| Berufsbezeichnung | | Ausgeübte Tätigkeit |
| ☐ Hauptbeschäftigung | | ☐ Nebenbeschäftigung |
| Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? ☐ ja ☐ nein | | |
| Höchster Schulabschluss<br>☐ ohne Schulabschluss<br>☐ Haupt-/Volksschulabschluss<br>☐ Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss<br>☐ Abitur/Fachabitur | | Höchste Berufs-ausbildung<br>☐ ohne beruflichen Ausbildungsabschluss<br>☐ Anerkannte Berufsausbildung<br>☐ Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss<br>☐ Bachelor<br>☐ Diplom/Magister/ Master/Staatsexamen<br>☐ Promotion |
| Beginn der Ausbildung: | Voraussichtliches Ende der Ausbildung: | Im Baugewerbe<br>beschäftigt seit |
| Wöchentliche Arbeitszeit:<br>☐ Vollzeit ☐ Teilz. | Ggf.Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.)<br>Mo Di Mi Do Fr Sa | Urlaubsanspruch<br>(Kalenderjahr) |
| Kostenstelle | Abt.-Nummer | Personengruppe |

**Befristung**

| | |
|---|---|
| ☐ Das Arbeitsverhältnis ist befristet / ☐ zweckbefristet | Befristung Arbeitsvertrag zum: |
| ☐ Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages | Abschluss Arbeitsvertrag am: |
| ☐ befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung | |

**Weitere Angaben**



**Portheine & Partner** – Partnerschaftsgesellschaft mbB • Gabelsbergerstraße 20 • 59069 Hamm
Telefon: +49 (0) 23 85 / 93 66-0 • Telefax: +49 (0) 23 85 / 93 66-66
E-Mail: mail@portheine-partner.de • Web: www.portheine-partner.de

# Personalfragebogen

Firma:

Name des Mitarbeiters | Personalnummer

**Steuer**

| Identifikationsnr. | Finanzamt-Nr. | Steuerklasse/Faktor | Kinderfreibeträge | Konfession |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

**Sozialversicherung**

| Gesetzl. Krankenkasse (bei PKV: letzte ges. Krankenkasse) | | | Elterneigenschaft ☐ ja ☐ nein | |
|---|---|---|---|---|
| KV | RV | AV | PV | UV - Gefahrtarif |

**Entlohnung**

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

**VWL -** nur notwendig wenn Vertrag vorliegt

| Empfänger VWL | Betrag | AG-Anteil (Höhe mtl.) |
|---|---|---|
| | Seit wann | Vertragsnr. |
| Kontonummer (IBAN) | Bankleitzahl/Bankbe-Zeichnung (BIC) | |

**Angaben zu den Arbeitspapieren**

| | |
|---|---|
| Arbeitsvertrag | ☐ liegt vor |
| Bescheinigung über LSt.-Abzug | ☐ liegt vor |
| SV-Ausweis | ☐ liegt vor |
| Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse | ☐ liegt vor |
| Bescheinigung zur privaten Krankenversicherung | ☐ liegt vor |
| VWL Vertrag | ☐ liegt vor |
| Nachweis Elterneigenschaft | ☐ liegt vor |
| Vertrag Betriebliche Altersversorgung | ☐ liegt vor |
| Schwerbehindertenausweis | ☐ liegt vor |
| Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler | ☐ liegt vor |
| | |

**Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr**

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

**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 | Unterschrift Arbeitgeber |
|---|---|---|---|



**Portheine & Partner** – Partnerschaftsgesellschaft mbB • Gabelsbergerstraße 20 • 59069 Hamm
Telefon: +49 (0) 23 85 / 93 66-0 • Telefax: +49 (0) 23 85 / 93 66-66
E-Mail: mail@portheine-partner.de • Web: www.portheine-partner.de