



Personalfragebogen Midi-Jobs 450,01 - 850,00 EUR (Gleitzone nregelung)

Bitte Personalfragebogen **vollständig** ausfüllen

Arbeitgeber:

Arbeitnehmer

Name:

Vorname:

Geburtsname:

Familienstand:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Straße:

PLZ, Wohnort:

Telefon-Nr.:

Staatsangehörigkeit:

Konfession:

Geschlecht: weiblich männlich

Steuerklasse (zwingend erforderlich):

Höchster Schulabschluss

- ohne Schulabschluss
- Haupt-/Volksschulabschluss
- Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss
- Abitur/Fachabitur

Höchste Berufsausbildung

- ohne beruflichen Ausbildungsabschluss
- Anerkannte Berufsausbildung
- Meister/Techniker/gleichw. Fachschulabschluss
- Bachelor
- Diplom/Magister/Master/Staatsexamen
- Promotion

Bank

IBAN:

BIC:

Name der Bank:

Identifikationsnummer (zwingend erforderlich):

Sozialversicherungsnummer laut Ausweis:

Krankenkasse:

Beginn der Beschäftigung:

Art der Beschäftigung (Berufsbezeichnung):

- Hauptbeschäftigung Nebenbeschäftigung

Lohn/Gehalt monatl. (brutto):

EUR

bzw. Stundenlohn (brutto):

EUR

evtl. VWL-Vertrag:

(ggf. Vertrag einreichen)

Arbeitgeberanteil VWL:



Regelmäßige wöchentl. Arbeitszeit:

Vollzeit

Teilzeit

Wird die regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit an 5 Arbeitstagen in der Woche ausgeübt?

Ja

Nein, Verteilung der täglichen Arbeitsstunden in folgende Tabelle:

Wochenarbeitszeit:	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So

Befristung

Das Arbeitsverhältnis ist befristet

Befristung Arbeitsvertrag zum:

Das Arbeitsverhältnis ist zweckbefristet

Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages

Abschluss Arbeitsvertrag am:

Befristete Beschäftigung ist für mind. 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung

Haben Sie betriebliche Altersvorsorgeverträge?

Ja: Bezeichnung:

Datum des Vertragsabschlusses:
(Vertrag einreichen)

Nein

Sind Sie anerkannter Schwerbehinderter/Gleichgestellter?

Ja: Art und Grad der Behinderung
(lt. Schwerbehindertenausweis)

Nein

Haben Sie ein Kind geboren/erzogen?

Ja: ggf. Nachweis der Elterneigenschaft beifügen
(z.B. Kopie der Geburtsurkunde)

Nein

Waren Sie im aktuellem Jahr bereits bei anderen Arbeitgebern unter Berücksichtigung der Lohnsteuerabzugsmerkmale beschäftigt?

Ja: Zeiträume der Beschäftigung angeben
(ggf. Bescheinigung der Vorarbeitgeber beifügen)

Nein

Information zur Rentenversicherung:

Möchten Sie auf die Möglichkeit der Reduktion von Beiträgen in der Rentenversicherung verzichten und den Aufstockungsbeitrag in die Rentenversicherung einzahlen? Die Verzichtserklärung ist für die Dauer des Beschäftigungsverhältnisses bindend und kann **nicht** widerrufen werden.

Ja: Verzichtserklärung beifügen

Nein



Bitte fügen Sie ggf. folgende Unterlagen bei:

- Bescheinigung über die elektronischen Lohnsteuerabzugsmerkmale
- Arbeitsvertrag (Kopie)
- Lohnsteuerbescheinigung der Vorarbeitgeber (Kopie)
- Sozialversicherungsausweis (Kopie)
Hinweis: Wenn dem Arbeitnehmer noch kein Sozialversicherungsausweis vorliegt, muss dieser bei der Krankenkasse beantragt werden.
- Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse
- Nachweis der Elterneigenschaft
- Schwerbehindertenausweis (Kopie)
- VWL-Vertrag
- Vertrag zur betrieblichen Altersvorsorge

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 (Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich **mitzuteilen**.

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitnehmer