

Personalfragebogen Festanstellung

kanzlei

peter wahler
steuerberater

Arbeitgeber:

Name, Firmenbezeichnung, Adresse

Arbeitnehmer:

(vom Arbeitnehmer auszufüllen)

1) Persönliche Angaben

Name _____

Vorname _____

Straße / Hausnummer _____

PLZ / Ort _____

Geburtsdatum _____ **Geschlecht** weiblich männlich divers

Telefonnummer / mobil _____

E-Mail-Adresse _____

Sozialversicherungs-Nummer _____

Geburtsname, -ort und -land _____

Familienstand ledig verheiratet geschieden verwitwet

Staatsangehörigkeit _____

Bankverbindung _____ IBAN _____

BIC _____

Abweichender Kontoinhaber _____

2) Tätigkeit

Höchster Schulabschluss

(z.B. Hauptschule, Mittlere Reife, Abitur)

Höchster Ausbildungsabschluss

(z.B. anerkannte Berufsausbildung, Bachelor, Diplom)

3) Sozialversicherung

(Hinweis: Sofern Sie privat krankenversichert sind, benötigen wir Ihre letzte gesetzliche Krankenversicherung)

Private Krankenversicherung

(bitte Bescheinigung der Versicherung zum Arbeitgeberzuschuss beilegen)

Höhe Beitrag private Krankenversicherung Euro _____

Höhe Beitrag private Pflegeversicherung Euro _____

Höhe Beitrag Basis-Krankenversicherungspflicht, der sich steuermindernd auswirkt (ggf. bei PKV erfragen) Euro _____

ODER

Gesetzliche oder freiwillig gesetzliche Krankenkasse _____

Nachweis Elterneigenschaft, wenn nicht über die Lohnsteuerabzugsmerkmale ersichtlich (wenn ja, Kopie der Geburtsurkunde beilegen)

ja nein

4) Steuerdaten

(Hinweis: Wenn nicht zur Hand, bitte beim Wohnsitzfinanzamt erfragen)

Steueridentifikationsnummer _____

Haupt- oder Nebenarbeitgeber HauptAG NebenAG

Steuerklasse _____

5) Weiteres Beschäftigungsverhältnis ja nein

Weiterer Arbeitgeber / Name, Ort _____

Umfang des Beschäftigungsverhältnisses Minijob kurzfristige Beschäftigung

Teilzeit Vollzeit

Höhe des monatlichen Einkommens Euro _____

Arbeitgeber:

(vom Arbeitgeber auszufüllen)

6) EntlohnungMonatsgehalt Euro _____oder Stundenlohn Euro _____**7) Urlaubsanspruch**Tage im Kalenderjahr/Grundurlaubsanspruch
laut Vertrag _____**8) Tätigkeit**Beschäftigungsbeginn _____Arbeitsverhältnis befristet unbefristet zweckbefristet Wenn befristet, bis _____Stellenbezeichnung _____Arbeitnehmerüberlassung ja nein Vertragsform / Std. pro Woche _____**9) Vermögenswirksame Leistungen (VwL)**

(nur wenn ja, sonst weiter mit Punkt 10)

VWL-Vertrag (bitte Kopie des Vertrages) _____Datum des Vertrags _____Anlageninstitut _____Vertragsnummer _____Bankverbindung Anlageninstitut IBAN _____Höhe des monatlichen Gesamtbeitrages Euro _____

Finanzierung durch:

Arbeitgeber Euro _____

Arbeitnehmer (Nettoabzug) Euro _____

10) Betriebliche Altersvorsorge ja nein

Art der betrieblichen Altersvorsorge Direktversicherung Pensionskasse U-Kasse

Datum der Versorgungszusage _____

Versicherungsunternehmen _____

Vertragsnummer _____

Bankverbindung Versicherung IBAN _____

Höhe des monatlichen Gesamtbeitrages Euro _____

Finanzierung durch:

Arbeitgeber Euro _____

Arbeitnehmer (Nettoabzug) Euro _____

11) Vorarbeitgeberwerte auf Lohnsteuerbescheinigung

(Hinweis: Notwendig für Lohnsteuerjahresausgleich oder bei Einmalzahlungen)

Wechsel Arbeitgeber im Kalenderjahr? ja nein

(wenn ja, dann bitte Kopie der Lohnsteuerbescheinigung vom Vorarbeitgeber beilegen)

12) Schwerbehinderung ja nein

Bescheinigung gültig ab _____

Grad der Schwerbehinderung _____

Ausweis-Nummer _____

Ausstellende Dienststelle _____

Arbeitszeit unter 18 Stunden

Zulassung durch Arbeitsagentur liegt vor ja nein

13) §§ 11, 32 BDSG – Weitergabe von personenbezogenen Daten an Dritte

Der Arbeitnehmer wird darüber informiert, dass personenbezogene Daten zum Zwecke des Beschäftigungsverhältnisses erhoben, verarbeitet oder genutzt werden (Weitergabe an z.B. Steuerberater), wenn dies für die Entscheidung über die Begründung eines Beschäftigungsverhältnisses der nach Begründung des Beschäftigungsverhältnisses für dessen Durchführung oder Beendigung erforderlich ist.

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.

Ort, Datum

Arbeitnehmer

Ort, Datum

Arbeitgeber