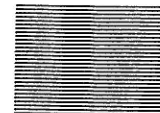


# Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind nicht vom Arbeitnehmer auszufüllen)



**DATEV**  
Personalnummer

**FIRMA:**

## Persönliche Angaben:

Familienname	Vorname
Straße und Hausnummer (incl. Anschriftenzusatz)	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Versicherungsnummer (gem. Sozialvers.Ausweis)	Familienstand Verheiratet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Staatsangehörigkeit	Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Arbeitnehmernummer Sozialkasse - Bau	
Kontonummer (IBAN)	Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC)

## Beschäftigung:

Eintrittsdatum	Ersteintrittsdatum	Betriebsstätte
Berufsbezeichnung	Ausgeübte Tätigkeit	
Ausbildung <input type="checkbox"/> Volks-/Hauptschule/mittlere Reife <input type="checkbox"/> Abitur <input type="checkbox"/> Fachschule/Fachhochschule <input type="checkbox"/> Universitätsabschluss	Berufsausbildung <input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> ohne	
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	Wöchentliche Arbeitszeit	Personengruppe
Kostenstelle	Abt.-Nummer	Im Baugewerbe beschäftigt seit
Beginn der Ausbildung	Voraussichtliches Ende der Ausbildung	

## Befristung:

<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis (AV) ist befristet	<input type="checkbox"/> Der befristete Arbeitsvertrag wurde schriftlich abgeschlossen
Das AV war bei Abschluss des Arbeitsvertrages befristet zum	Der befristete Arbeitsvertrag wurde abgeschlossen am
<input type="checkbox"/> Die befristete Beschäftigung war für mindestens 2 Monate vorgesehen und eine Möglichkeit der Weiterbeschäftigung wurde durch den Arbeitgeber bei Abschluss des Vertrages in Aussicht gestellt	

## Steuer:

AGS/Gemeinde Nr. lt. Steuerkarte		Finanzamt Nummer lt. Steuerkarte	
Identifikationsnummer	Steuerklasse/Faktor	Anzahl Kinderfreibeträge	Konfession

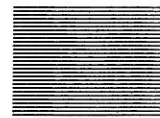
## Sozialversicherung:

Krankenkasse		HINWEIS: Bei freiwilliger Krankenversicherung bitte Anlage ausfüllen		KK-Nr.
KV	RV	AV	PV	UV - Gefahrtarifstelle (GST)

# Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind nicht vom Arbeitnehmer auszufüllen)

**FIRMA:**



**DATEV**

Personalnummer

## Entlohnung:

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

## VWL (nur notwendig wenn Vertrag vorliegt):

Empfänger VL	AG-Anteil (Höhe mtl)	Seit wann
	Vertragsnummer:	Betrag
Kontonummer	Bankleitzahl/Bankbezeichnung	

## Angaben zu den Arbeitspapieren

• Arbeitsvertrag	liegt vor <input type="checkbox"/>	liegt bei <input type="checkbox"/>
• Lohnsteuerkarte	liegt vor <input type="checkbox"/>	liegt bei <input type="checkbox"/>
• SV-Ausweis	hat vorgelegen <input type="checkbox"/>	Kopie liegt bei <input type="checkbox"/>
• VL Vertrag	liegt vor <input type="checkbox"/>	liegt bei <input type="checkbox"/>
• Nachweis Elterneigenschaft (wenn keine Kinder FB auf LSt-Karte)	liegt vor <input type="checkbox"/>	liegt bei <input type="checkbox"/>
• BAV (Betriebliche Altersversorgung) Vertrag	liegt vor <input type="checkbox"/>	liegt bei <input type="checkbox"/>
• Erklärung über die Verdienste bei Vorbeschäftigungen zur Beurteilung der Versicherungsfreiheit in der Krankenversicherung	liegt vor <input type="checkbox"/>	liegt bei <input type="checkbox"/>
• Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	liegt vor <input type="checkbox"/>	liegt bei <input type="checkbox"/>

## Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr (= Zeiträume in denen unter Vorlage der Lohnsteuerkarte gearbeitet wurde)

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage

## Erklärung des Arbeitnehmers:

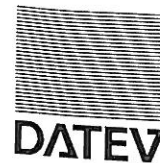
Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (in Bezug auf Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

# Anlage zum Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind nicht vom Arbeitnehmer auszufüllen)



FIRMA:

Personalnummer

## Erklärung über die Verdienste bei Vorbeschäftigungen Zur Beurteilung der Versicherungsfreiheit in der Krankenversicherung

### Persönliche Angaben:

Familienname	Vorname
Versicherungsnummer (gem. SV-Ausweis)	Eintrittsdatum

Mit dem Gesetz zur Stärkung des Wettbewerbs in der Gesetzlichen Krankenversicherung (GKV-Wettbewerbsstärkungsgesetz – GKV-WSG) wurde die Regelung über die Versicherungsfreiheit „höherverdienender“ Arbeitnehmer neu geordnet. Arbeitnehmer sind danach erst dann versicherungsfrei, wenn ihr regelmäßiges Jahresarbeitsentgelt die Jahresarbeitsentgeltgrenze (JAE) übersteigt und in den vorangegangenen drei Kalenderjahren überstiegen hat.

Für Mitarbeiter, die neu in ein Unternehmen eintreten und voraussichtlich die vorgegebenen Jahresarbeitsentgeltgrenzen überschreiten, benötigt Ihr Arbeitgeber zur abschließenden Beurteilung den Nachweis ob im laufenden und den drei vorangegangenen Kalenderjahren der Verdienst die Jahresarbeitsentgeltgrenze überschritten hat.

**Nur wenn diese Angaben vorliegen, kann der Arbeitgeber entscheiden, ob Versicherungsfreiheit in der Krankenversicherung vorliegt.**

### Sozialversicherung

Krankenkasse	Name der privaten KV	KK-Nr.
HINWEIS: bei privater KV Bescheinigung nach § 6, Abs.1 SGB V der privaten Krankenversicherung beifügen		liegt vor: <input type="checkbox"/>

### Allgemeine Angaben

<input type="checkbox"/> Es liegen keine Vorbeschäftigungen vor
<input type="checkbox"/> Die Jahresarbeitsentgeltgrenze wurde in den drei Vorjahren und im Eintrittsjahr nicht überschritten
<input type="checkbox"/> Die Jahresarbeitsentgeltgrenze wurden in der/den Vorbeschäftigungen überschritten (Nachweise beifügen)
<input type="checkbox"/> Die private Krankenversicherung bestand bereits vor dem 01.01.2003 und dauert seitdem ununterbrochen an (Nachweise beifügen)

### Angaben zu den Vorverdiensten

Vorverdienste		Sozialversicherungspflichtiges Entgelt in €
• Eintrittsjahr	2009/2010	
• 1. Jahr vor Eintritt	2008/2009	
• 2. Jahr vor Eintritt	2007/2008	
• 3. Jahr vor Eintritt	2006/2007	

Datum

Unterschrift