

Personalfragebogen

Bitte unbedingt vollständig ausfüllen, da sonst keine Lohnabrechnung möglich ist!

persönliche Angaben:

Familienname	Geburtsname	Vorname
Straße und Hausnummer		PLZ, Ort
Geburtsdatum	Geburtsort	Telefonnummer Mobil E-Mail
Familienstand		ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/>
Staatsangehörigkeit		Haben Sie eine Aufenthaltserlaubnis? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Haben Sie eine Arbeitserlaubnis? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Haben Sie Kinder, für die Kindergeld nach EStG für Sie persönlich gezahlt wird? <i>(Kopie der Geburtsurkunde vorlegen)</i>		Name _____ Geburtsdatum _____ _____
(IBAN)		Bankbezeichnung (BIC)

Beschäftigung: *(grau hinterlegte Felder werden vom Arbeitgeber ausgefüllt)*

Eintrittsdatum	Tätigkeit	Arbeitsbereich	Beschäftigungsumfang
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 Abschluss <input type="checkbox"/> ohne Abschluss
Üben sie weitere Beschäftigungen aus? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Berufsbezeichnung	-----
		Falls ja, bei wem? Anstellungsumfang:	

Steuer *(Nachweis vorlegen, bei Nichtvorlage erfolgt Versteuerung nach St.Kl. VI):*

Identifikations-Nr.	Steuerklasse/Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession
Finanzamt Nummer			

Sozialversicherung:

Gesetzl. Krankenkasse	Rentenversicherungs-Nr.	berücksichtigungsfähige Kinder für PV- Zuschlag ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> <i>(Nachweis vorlegen)</i>
-----------------------	-------------------------	--

VWL *(nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt):*

Empfänger VL	Vertrags-Nr.	Betrag
Kontonummer (IBAN)	BLZ/Bankbezeichnung (BIC)	



Weiteres:

Ist gegen Sie ein Ermittlungsverfahren eingeleitet?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Liegen Gehaltspfändungen vor?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Höhe/durch wen
Sind Sie im Besitz einer Fahrerlaubnis?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Klasse
Bestehen Erkrankungen, die die vorgesehene Tätigkeit erschweren oder ausschließen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Welche?
Sind Sie gegen Masern geimpft? (Bei generalisierter Pflegeausbildung, bitte Impfpass vorlegen)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Wurden Sie gegen Covid geimpft? Wenn ja, erste Impfung ist erfolgt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, bedingter Schutz besteht 14 Tage nach Erstimpfung	<input type="checkbox"/> Ja Vollschutz besteht 14 Tage nach der 2.Impfung
Leiden Sie unter chronischen Erkrankungen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Welche?
Sind Sie anerkannter Schwerbehinderter?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	GdB
Haben Sie für das laufende Jahr bei einem früheren Arbeitgeber Urlaub erhalten?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Anzahl Tage
Waren Sie bei einer Zusatzversorgungskasse?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wo/? Versicherungsnummer

Erklärung des Arbeitnehmers:

Ich erkenne die in den AVR § 1 gegebenen allgemeinen Grundsätze für mich verbindlich an. Vorstehende Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (in Bezug auf Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen. Der Weiterleitung dieses Personalbogens an die Mitarbeitervertretung (MAV) stimme ich zu, mir ist bewusst, dass die Angaben (MAV) insofern nicht dem Datenschutz unterliegen. Des Weiteren erkläre ich mein Einverständnis zur Veröffentlichung meiner personenbezogenen Daten (dienstliche Kontaktdaten, z. B. Vor- u. Zuname, Telefon, Funktionsbezeichnung, und ggf. Fotos (Einzel- u. Gruppenfotos) innerhalb des Gottlob-Freithaler-Hauses, auf der Homepage, der Sozialgemeinschaft Schiltach/Schenkenzell ev., Hauszeitung, Social Media (Facebook, Instagram) etc.

 Datum

 Unterschrift
Bei Arbeitsantritt sind unbedingt folgende Unterlagen mitzubringen:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> lückenloser Lebenslauf | <input type="checkbox"/> Schulabschlusszeugnis |
| <input type="checkbox"/> Prüfungszeugnisse * | <input type="checkbox"/> Zeugnisse über die Berufsausbildung* |
| <input type="checkbox"/> Zeugnisse früherer Arbeitsverhältnisse * | <input type="checkbox"/> erweitertes polizeiliches Führungszeugnis |
| <input type="checkbox"/> Bescheinigung für den Lohnsteuerabzug | <input type="checkbox"/> bei Kindergeldbezug Geburtsurkunde des Kindes |
| <input type="checkbox"/> Nachweis über Erste-Hilfe-Kurs | <input type="checkbox"/> Gesundheitszeugnis, falls vorhanden |

Nur bei geringfügiger Beschäftigung:

Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherung nach § 6 Abs. 1b Sozialgesetzbuch- Sechstes Buch (SGB VI)

Sollten Sie die Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung wünschen, legen Sie uns bitte bei Arbeitsantritt den entsprechenden Antrag vor.

