Personalfragebogen

R.Z. Office GmbH
Büroorganisation

Auszufüllen von allen Arbeitnehmern

Persönliche Angaben

Familienname	**Vorname**	**Geschlecht** ☐ weiblich (w) ☐ männlich (m) ☐ divers (d) ☐ unbestimmt (x)
Straße und Hausnummer (inkl. Anschriftenzusatz)	**PLZ, Ort**	
Sozial-Versicherungsnummer (gem. Sozialversicherungsausweis)	**Steuer-Identifikationsnummer** (gem. Einkommensteuerbescheid, Lohnsteuerbescheinigung)	
Geburtsdatum (wichtig bei fehlender Sozial-Versicherungsnummer)	**Familienstand** ☐ ledig ☐ dauernd getrennt lebend* ☐ verwitwet* ☐ verheiratet* ☐ geschieden* [*seit (Datum):___.___.____]	
Geburtsort, -land (wichtig bei fehlender Sozial-Versicherungsnummer)	**Geburtsname** (wichtig bei fehlender Sozial-Versicherungsnummer)	**Staatsangehörigkeit**
Kontonummer (IBAN)	**Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC)**	
Telefon, E-Mail	**Weitere Angaben** (z.B. Schwerbehinderung)	

Angaben zur Sozialversicherung

Krankenversicherung (Name)	***Art der Krankenversicherung** (☐ Zuschlagsbefreiung von gesetzl. Pflegeversicherung: Bitte Kopie Geburtsurkunde Kind beifügen) ☐ **gesetzlich** ☐ **freiwillig** ☐ **privat** (Bitte Beitragsbescheinigung in Kopie beifügen) ☐ Eigene Versicherung ☐ Familienversicherung ☐ Selbstzahler ☐ Firmenzahler Gesamtbeitrag Krankenvers.:_____ Basisbetrag Krankenvers.:_____ Gesamtbeitrag Pflegevers.:_____ Basisbetrag Pflegevers.:_____

Angaben zur Beschäftigung

Eintrittsdatum	**Beschäftigungsort** (tatsächliche Ausübung der Beschäftigung) ☐ Rechtskreis West ☐ Rechtskreis Ost	**Betriebsstätte**
Berufsbezeichnung	**Auszuübende Tätigkeit**	
☐ Hauptbeschäftigung (bei Steuerklasse I – V) ☐ Nebenbeschäftigung (bei Steuerklasse VI)	**Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?** ☐ Nein ☐ Ja (bitte machen Sie zur Art der Beschäftigung Angaben auf der Rückseite)	
Höchster Schulabschluss: ☐ Ohne Schulabschluss ☐ Haupt-/Volksschulabschluss ☐ Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss ☐ Abitur/Fachabitur	**Höchste Berufsausbildung:** ☐ Ohne beruflichen Ausbildungsabschluss ☐ Anerkannte Berufsausbildung ☐ Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss ☐ Bachelor ☐ Diplom/Magister/Master/Staatsexamen ☐ Promotion	
Arbeitszeit pro Woche:	**Stunden -lohn (€):** **Monatliches Entgelt (€) :**	**Urlaubs-anspruch:** ☐ Keine elektronische Übermittlung von Arbeits- u. Nebeneinkommensbescheinigungen erlaubt

Auszufüllen bei Arbeitsentgelt **über 450 €**

Angaben zur Steuer (laut Lohnsteuer-Bescheinigung)

Finanzamt-Nr.	**Steuerklasse** (mit Faktor bei Steuerklasse 4)	**Konfession**		**Kinder/ Kinderfreibeträge** (**Geburtsurkunde** f. Zuschlag Pflegeversicherung)	☐ **LST-Freibetrag** ☐ **Hinzurechnungsbetrag**		
		Arbeitnehmer	**Ehegatte**		Betrag jährlich	Betrag monatlich	Finanzamt

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

Art der Beschäftigung	von (Datum)	bis (Datum)

Angaben zum erhaltenen Urlaub beim letzten Arbeitgeber (bitte **Urlaubsbescheinigung** der letzten Arbeitgeber des Jahres beifügen)

Beschäftigungsbeginn	Beschäftigungsende	Jahresurlaubsanspruch	gewährter Urlaub	In Geld abgegoltene Urlaubstage

Angaben zu einer Tätigkeit bei Beginn der Beschäftigung

☐ **Rentner(in)*** ☐ **Beamtin(er)** ☐ **Selbständige(r)** ☐ **Arbeitnehmer(in)** ☐ **Arbeitssuchend**** ☐ **Schüler(in)/ Student(in)/ Praktikant(in)**

* bitte **Rentenbescheid** zur Bestimmung der Rentenart beifügen

bitte **Schul-/ Studienbescheinigung** beifügen

****Bei Arbeitssuchende(n): Gemeldet bei der Agentur für Arbeit in:**	☐ mit Leistungsbezug ☐ ohne Leistungsbezug

Auszufüllen bei kurzfristiger o. geringfügiger Beschäftigung

Angaben zu einer kurzfristigen Beschäftigung (Tätigkeit bis zu 3 Monaten oder 70 Tage pro Jahr)

Die Tätigkeit darf nicht berufsmäßig sondern nur gelegentlich ausgeübt werden, sofern das Entgelt über 450 € liegt!	Der Arbeitnehmer war im laufenden Jahr an nicht mehr als 3 Monaten o. 70 Tagen beschäftigt ☐ Nein ☐ Ja, bei folgenden Arbeitgebern:	
Beginn und Ende der Beschäftigung	**Arbeitgeber** (Angabe der Adresse freiwillig)	**Tatsächliche Arbeitstage** (in diesem Zeitraum)
Beginn und Ende der Beschäftigung	**Arbeitgeber** (Angabe der Adresse freiwillig)	**Tatsächliche Arbeitstage** (in diesem Zeitraum)

Angaben zu einer geringfügigen Beschäftigung („Minijob" bis 450€)

Option für die Aufstockung der Rentenversicherung (§ 5 II SGB VI) (*bei Verzicht ist ein gesonderter Befreiungsantrag auszufüllen!)	☐ Arbeitnehmer zahlt Eigenanteil **(3,6%)** zur Rentenversicherung ☐ Arbeitnehmer zahlt **keinen*** Eigenanteil zur Rentenversicherung		
Werden weitere Minijobs bis 450€ ausgeübt ☐ Nein ☐ Ja, bei folgendem Arbeitgeber:	**Arbeitgeber (weiterer Minijob)**	**Beginn der Tätigkeit**	**Monatlicher Verdienst**

Bitte tragen Sie oben bei den „Persönlichen Angaben" unbedingt Ihre „**Sozial-Versicherungsnummer***" und auch Ihre „**Steuer-Identifikationsnummer****" ein.
*Bei fehlender SV-Nummer bitte **Geburtsdatum**, **Geburtsort** und **Geburtsnamen** angeben. ** Anforderung der Steuer-ID unter „www.bzst.de (Privatpersonen - steuerliche Identifikationsnummer)

Dieser Personalfragebogen ist Bestandteil des Arbeitsvertrages. Ich stimme der Verarbeitung und Speicherung meiner Daten im Rahmen der DSGVO zu.
Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen unverzüglich mitzuteilen.

Ort, Datum _____ Unterschrift (Arbeitnehmer) _____