Personalfragebogen

TRUNA Treuhand PartGmbB
Steuerberatungsgesellschaft

Firma:

Erklärung der beschäftigten Person:
Ich versichere, dass die nachstehenden 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.

Persönliche Angaben

Familienname ggf. Geburtsname	Vorname
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Geschlecht ☐ männlich ☐ unbestimmt ☐ weiblich ☐ divers
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis	Verheiratet ☐ ja ☐ nein
Geburtsort, -land – *nur bei fehlender Versicherungs-Nr.*	Schwerbehindert ☐ ja ☐ nein
Staatsangehörigkeit	Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau
IBAN	BIC

Steuer

Identifikationsnr.	Steuerklasse/Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession

Sozialversicherung

Gesetzl. Krankenkasse (bei PKV: letzte ges. Krankenkasse)	
Kinder, für die eine Elterneigenschaft nachgewiesen werden kann: ggf. Geburtsurkunde/Nachweis Name, Vorname, Geburtsdatum	☐ ja ☐ nein

Beschäftigung

Eintrittsdatum	Beschäftigungsbetrieb/Filiale
Berufsbezeichnung/Ausgeübte Tätigkeit	☐ Hauptbeschäftigung ☐ Nebenbeschäftigung
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

Beginn der Ausbildung:	Voraussichtliches Ende der Ausbildung:	Im Baugewerbe beschäftigt seit:
Wöchentliche Arbeitszeit: Std.: ☐ Vollzeit ☐ Teilzeit	Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Mo Di Mi Do Fr Sa So	Befristung Das Arbeitsverhältnis ist befristet ☐ zweckbefristet ☐ nicht befristet ☐

Ergibt die Zusammenrechnung der monatlichen Arbeitsentgelte mehr als Minijobgrenze ☐ ja ☐ nein
(Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen)

Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab

Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? ☐ ja ☐ nein

Angaben zu weiteren Beschäftigungen

(bei kurzfristig Beschäftigten auch Vorbeschäftigungen des aktuellen Kalenderjahres) ggf. Erläuterung

VWL ggf. Vertrag ☐ ja ☐ nein

Datum	Unterschrift beschäftigte Person	bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters	Unterschrift Arbeitgeber