

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Mandanten – Nr.

Arbeitgeber

Dieser Personalfragebogen dient zur Vorerfassung von Personaldaten für das ADDISON-Lohnabrechnungsprogramm. Zur Wahrung der Aufbewahrungsfrist wird der ausgefüllte Personalfragebogen von dem Arbeitgeber / der lohnabrechnenden Stelle gespeichert.

Persönliche Angaben

Familienname ggf. Geburtsname	Vorname		
Straße und Hausnummer	PLZ, Ort		
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> unbestimmt <input type="checkbox"/> divers		
Sozial-Versicherungsnummer	Familienstand		
Geburtsort, -land – Pflichtangabe ab 2024	Schwerbehindert	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Staatsangehörigkeit	Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau		
Name der Bank	IBAN		
Lohnüberweisung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein-> Barzahlung	Weitere Informationen		

Beschäftigung

Eintrittsdatum		Austrittsdatum	
Berufsbezeichnung		Ausgeübte Tätigkeit	
<input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung	Probezeit <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Dauer der Probezeit: _____		
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Höchster Schulabschluss		Höchste Berufsausbildung	
Beginn der Ausbildung	Voraussichtliches Ende der Ausbildung	Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	
Wöchentliche Arbeitszeit <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilz.	<input type="checkbox"/> Mo. <input type="checkbox"/> Di. <input type="checkbox"/> Mi. <input type="checkbox"/> Do. <input type="checkbox"/> Fr. <input type="checkbox"/> Sa. <input type="checkbox"/> So. Stunden/Tag: _____	Monatliche Arbeitszeit	
Kostenstelle	Abt.-Nummer	Personengruppe	

Lohn / Gehalt

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

Befristung

Das Arbeitsverhältnis ist befristet <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages am
---	--

Steuer

Identifikationsnr.	Steuerklasse/Faktor	Kinderfreibeträge
--------------------	---------------------	-------------------

Sozialversicherung

Gesetzl. Krankenkasse (bei PKV: letzte ges. Krankenkasse)		<input type="checkbox"/> gesetzlich <input type="checkbox"/> freiwillig <input type="checkbox"/> privat (Nachweis)	
KV	RV	AV	PV
UV-Gefahrentarif		DEÜV-Status	
Elterneigenschaft <input type="checkbox"/> nein, kinderlos <input type="checkbox"/> ja (Nachweis bei Stief-, Adoptiv-, Pflegekindern)			
Anzahl Kinder bis 25 Jahre _____ Sind alle Kinder älter als 25 Jahre, gilt dauerhaft der 1-Kind-Beitrag (derzeit 3,4 %). Die elektronische DaBPV-Abfrage der Kinderanzahl ist nur möglich bei leiblichen Kindern – bei Stief- Pflege- oder Adoptivkinder muss weiterhin ein geeigneter Nachweis vorgelegt werden, damit kein Zuschlag, bzw. der ermäßigte Pflegeversicherungsbeitrag ab dem zweiten bis fünften Kind (0,25% pro Kind) berücksichtigt wird.			

Vermögenswirksame Leistungen (VWL) Kopie des Vertrages beifügen

Empfänger VWL	Sparbetrag	Arbeitgeberanteil
	Gültig ab	Arbeitnehmeranteil
IBAN	Vertragsnr.	

Betriebliche Altersvorsorge (BAV) Kopie des Vertrages beifügen

Empfänger BAV	Betrag Entgeltumwandlung	Arbeitgeberanteil
	Gültig ab	Arbeitnehmeranteil
IBAN	Vertragsnr.	

Seit 2022 beträgt der Arbeitgeber-Anteil 15 % des Umwandlungsbetrages. Jedoch sind höchstens die eingesparten Sozialversicherungsbeiträge als AG-Zuschuss an den AN zu zahlen.

Belehrung der Arbeitnehmer über die Mitführungspflicht eines Personalausweises:

Die in folgenden Wirtschaftsbereichen tätigen Personen sind verpflichtet, ihren Personalausweis, Pass, Passersatz, Ausweisersatz mitzuführen und den Behörden (z.B. Zollverwaltung) auf Verlangen vorzulegen:

Baugewerbe; Gaststätten- und Beherbergungsgewerbe; Personenbeförderungsgewerbe; Speditions-, Transport- und damit verbundene Logistikgewerbe; Schaustellergewerbe; Unternehmen der Forstwirtschaft; Gebäudereinigungsgewerbe; bei Unternehmen, die sich an Auf- und Abbau von Messen und Ausstellungen beteiligen; Fleischwirtschaft.

Abwurf der Lohndokumente über das Portal ADDISON OneClick erwünscht: : Ja Nein

E-Mail-Adresse des Arbeitnehmers: _____

Ihre personenbezogenen Daten werden von uns nicht an Dritte weitergegeben, es sei denn, dies ist zur Erfüllung gesetzlicher Pflichten notwendig, wie beispielsweise zur Meldung Ihrer personenbezogenen Daten an Sozialversicherungsträger, darüber hinaus zur verwaltungstechnischen Umsetzung des Arbeitsverhältnisses einschließlich der Lohn- und Gehaltsabrechnung, wobei hier eine Weitergabe an Auftragsdatenverarbeiter (z. B. Rechenzentrum) bzw. Dienstleister für die Lohnabrechnung sowie zur besonderen Verschwiegenheit verpflichtete Personen wie beispielsweise Steuerberater, Wirtschaftsprüfer und Rechtsanwälte erfolgen kann.

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 Arbeitnehmer_____
Datum_____
Bei Minderjährigen Unterschrift
des gesetzlichen Vertreters_____
Datum_____
Unterschrift Arbeitgeber