|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Personalfragebogen für Festangestellte  (monatlicher Verdienst über 538,00 €) | | | | | |
| Arbeitgeber: | |  | |  |
|  |  | | |  |
|  | | | |  |
| Name des Mitarbeiters | | | | Personalnummer |
|  | | |  |  |

**Persönliche Angaben – ALLE ANGABEN SIND PFLICHTANGABEN!! –**

|  |  |
| --- | --- |
| Familienname |  |
| Vorname |  |
| Geburtsname |  |
| Straße und Hausnummer |  |
| PLZ, Ort |  |
| Handy-/email-Adresse  Führerschein  Ja  Nein |  |
| Geburtsdatum |  |
| Geburtsort |  |
| Geburtsland |  |
| Staatsangehörigkeit |  |
| Geschlecht | männlich  weiblich |
| Sozialversicherungsnummer |  |
| Familienstand | ledig  verheiratet  geschieden  verwitwet  getrennt lebend |
| Sind Sie schwerbehindert? | Nein  Ja – bitte Kopie des Behindertenausweises |
| Kontonummer (IBAN) |  |
| Bankleitzahl/Bank-bezeichnung (BIC) |  |

**Beschäftigung – ALLE ANGABEN SIND PFLICHTANGABEN!! –**

|  |  |
| --- | --- |
| Eintrittsdatum |  |
| Bei Befristung: Austrittsdatum |  |
| Für welche Tätigkeit sind Sie angestellt |  |
| Dauer der Probezeit |  |
| Wöchentliche Arbeitszeit: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stunden  Das entspricht:  Vollzeit  Teilzeit  Die wöchentliche Arbeitszeit ist wie folgt verteilt:  Mo Di Mi Do Fr Sa So |
| Vereinbarter Jahresurlaub |  |
| Ist diese Beschäftigung Ihre Haupt- oder Nebenbeschäftigung? | Hauptbeschäftigung  Nebenbeschäftigung |
| Üben Sie neben dieser Arbeitsstelle weitere Beschäftigungen aus?    Nein  Ja – wenn ja: Ist die weitere Beschäftigung ein Minijob?    Nein, es handelt sich um eine Anstellung mit einem Gehalt von über 450,00 € Brutto  Ja, es handelt sich um einen Minijob. Die Höhe des Gehalts ist: \_\_\_\_\_\_\_\_ € | |
| Welchen Schulabschluss haben Sie? | ohne Schulabschluss  Haupt-/Volksschulabschluss  Mittlere Reife/gleichwertige Abschluss  Abitur/Fachabitur |
| Welche Berufsausbildung haben Sie? | ohne beruflichen Ausbildungsabschluss  Anerkannte Berufsausbildung  Meister/Techniker/gleichwertiger  Fachschulabschluss  Bachelor  Diplom/Magister/ Master/Staatsexamen  Promotion |
|  |  |

**Angaben zur Steuer – ALLE ANGABEN SIND PFLICHTANGABEN!! –**

|  |  |
| --- | --- |
| Ihre Steuer-Identifikation nr. |  |
| Ort Ihres Finanzamts |  |
| Ihre Steuerklasse / Faktor |  |
| Kinderfreibeträge |  |
| Konfession/Religion |  |
| Bitte eine Kopie Ihrer aktuellen Lohnsteuermerkmale für das Steuerbüro zur Verfügung stellen. Wenn Sie diese nicht vorliegen haben, rufen Sie bitte bei Ihrem Finanzamt an und sie werden Ihnen per Post zugesandt. | |

**Angaben zur Sozialversicherung**

|  |  |
| --- | --- |
| Welches ist Ihre Krankenkasse |  |
| Sind Sie Vater bzw. Mutter? | Nein  Ja – bitte Kopie der Geburtsurkunde Ihres Kindes, auf dem Ihr Name zusehen ist  Der Nachweis ist wichtig, damit Sie nicht den Zusatzbeitrag in die Pflegeversicherung einzahlen müssen, den kinderlose Arbeitnehmer zahlen müssen. |

**Gehalt / Entlohnung**

|  |  |
| --- | --- |
| Monatliches Festgehalt (Brutto) |  |
| Stundenlohn (Brutto) |  |
| Vereinbarte Änderungen (z.B. Gehaltserhöhung nach Probezeit) | Neues Gehalt:\_\_\_\_\_\_\_ € Brutto, gültig ab \_\_\_\_\_\_  Neuer Stundenlohn: \_\_\_\_\_\_ €, gültig ab \_\_\_\_\_\_ |

**Erklärung zum Verzicht auf die Reduzierung des Arbeitnehmerbeitrags in der Rentenversicherung bei einem Entgelt innerhalb der Gleitzone (betrifft Verdienst zwischen 450,01 € und 850,00 €)**

|  |  |
| --- | --- |
| Ich wurde von meinem Arbeitgeber darüber informiert, dass sich der Arbeitnehmerbeitrag zur Sozialversicherung aus meinem Arbeitsentgelt (zwischen 450,01 € und 850,00 €) gemäß der Regelungen über die sog. Gleitzone reduzieren würde. Hierdurch reduzieren sich u. U. meine zukünftigen Rentenansprüche. Ich habe die Möglichkeit, den vollen Rentenversicherungsbeitrag (nicht den reduzierten) einzuzahlen und erkläre deshalb, dass der Beitragsberechnung als beitragspflichtige Einnahme in der Rentenversicherung das tatsächliche Arbeitsentgelt zugrunde gelegt werden soll. | |
|  | nein, ich möchte den reduzierten Rentenversicherungsbeitrag gemäß der Gleitzone zahlen |
|  | ja, ich möchte den vollen Rentenversicherungsbeitrag zahlen |

**Möchten Sie über Ihr Gehalt vermögenswirksame Leistungen abrechnen? (z.B. Bausparvertrag)**

|  |  |
| --- | --- |
| Höhe der vermögenswirksamen Leistung monatlich: |  |
| Übernimmt der Arbeitgeber einen Teil des Betrags? | Nein  Ja: Höhe des Betrags: \_\_\_\_\_ € mtl. |
| Empfänger der vermögenswirksamen Leistung (z.B. Wüstenrot Bausparkasse) |  |
| Beginn des Vertrags |  |
| Ende des Vertrags /Laufzeit |  |
| Vertragsnummer |  |
| Kontonummer (IBAN) |  |
| Bankleitzahl/Bank-bezeichnung (BIC) |  |

**Bitte folgende Unterlagen in Kopie an das Steuerbüro (wichtig!)**

|  |
| --- |
| Arbeitsvertrag |
| Bescheinigung über Lohnsteuer-Abzug (erhältlich über Ihr Finanzamt) |
| Sozialversicherungs-Ausweis |
| Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse |
| Bescheinigung zur privaten Krankenversicherung |
| VWL Vertrag |
| Nachweis Elterneigenschaft (= Geburtsurkunde Ihres Kindes) |
| Vertrag Betriebliche Altersversorgung |
| Schwerbehindertenausweis |
| Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler |

**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 |  | Unterschrift Arbeitgeber |