MENGERS STEUERBERATUNGSGESELLSCHAFT mbH am Markt

Personalfragebogen

(vollständig auszufüllen, Unzutreffendes bitte streichen)

Firma: _____

Wichtig – bitte vor dem Ausfüllen lesen:

Dieser Personalfragebogen ist **nur gültig**, wenn **alle mit * gekennzeichneten und farbig hinterlegten Pflichtfelder vollständig ausgefüllt** sind und der Fragebogen auf Seite 4 **vom Arbeitnehmer und vom Arbeitgeber unterschrieben** wurde (bei Minderjährigen zusätzlich vom gesetzlichen Vertreter).

Unvollständige oder nicht unterschriebene Fragebögen können nicht bearbeitet werden – eine Anmeldung zur Sozialversicherung ist dann nicht möglich. Bitte reichen Sie den Fragebogen **vor dem ersten Arbeitstag** zusammen mit den erforderlichen Unterlagen ein.

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Persönliche Angaben

Familienname * *ggf. Geburtsname*	**Vorname** *
Straße und Hausnummer * *inkl. Anschriftenzusatz*	**PLZ, Ort** *
Geburtsdatum *	**Geschlecht** * ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐ unbestimmt
Versicherungsnummer * *gem. Sozialversicherungsausweis*	Familienstand
Geburtsort *	**Staatsangehörigkeit** *
Schwerbehinderung / Gleichstellung *Freiwillige Angabe – dient ausschließlich der Berücksichtigung von Zusatzurlaub und Nachteilsausgleichen. Eine Nichtbeantwortung hat keine Nachteile.* ☐ ja ☐ nein ☐ keine Angabe	Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau *nur Baugewerbe / Maler*
IBAN *	BIC

Beschäftigung

Eintrittsdatum *	Ersteintrittsdatum	Beschäftigungsverhältnis *z. B. Arbeitnehmer, Azubi, Praktikant, Werkstudent, Rentner*
Berufsbezeichnung		**Ausgeübte Tätigkeit** *
Diese Beschäftigung ist * ☐ Hauptbeschäftigung ☐ Nebenbeschäftigung		Probezeit ☐ ja ☐ nein Dauer der Probezeit: _____

Handelt es sich bei dieser Beschäftigung um eine geringfügige Beschäftigung (Minijob)? *
☐ ja ☐ nein

Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? *
☐ nein ☐ ja – bitte nachfolgend jede weitere Beschäftigung angeben:

Weitere Beschäftigung bei (Arbeitgeber, Ort)	Art der Beschäftigung	Wochenstunden	Monatl. Bruttoentgelt
1.	☐ geringfügig (Minijob) ☐ sozialversicherungspflichtig ☐ kurzfristig		
2.	☐ geringfügig (Minijob) ☐ sozialversicherungspflichtig ☐ kurzfristig		

Hinweis: Mehrere geringfügige Beschäftigungen werden zusammengerechnet. Bei einer Nebenbeschäftigung neben einer Hauptbeschäftigung erfolgt die Besteuerung ggf. nach Steuerklasse VI.

MENGERS STEUERBERATUNGSGESELLSCHAFT mbH am Markt

Personalfragebogen

(vollständig auszufüllen, Unzutreffendes bitte streichen)

Firma: _____

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Beschäftigung (Fortsetzung)

Höchster Schulabschluss * ☐ ohne Schulabschluss ☐ Haupt-/Volksschulabschluss ☐ Mittlere Reife / gleichwertiger Abschluss ☐ Abitur / Fachabitur		**Höchste Berufsausbildung *** ☐ ohne beruflichen Ausbildungsabschluss ☐ anerkannte Berufsausbildung ☐ Meister/Techniker/gleichw. Fachschulabschluss ☐ Bachelor ☐ Diplom/Magister/Master/Staatsexamen ☐ Promotion
Beginn der Ausbildung *nur Auszubildende*	Voraussichtliches Ende der Ausbildung	Im Baugewerbe beschäftigt seit
Wöchentliche Arbeitszeit (Std.) * ☐ Vollzeit ☐ Teilzeit	Ggf. Verteilung der wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Mo ___ Di ___ Mi ___ Do ___ Fr ___ Sa ___ So ___	Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)

Befristung

☐ Das Beschäftigungsverhältnis ist befristet	☐ zweckbefristet	Befristung Arbeitsvertrag zum:
☐ Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages		Abschluss Arbeitsvertrag am:
☐ Befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung		

Bescheinigungen elektronisch annehmen (BEA)

☐ Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit.

Steuer

Steuer-Identifikationsnummer *	**Steuerklasse / Faktor ***	Kinderfreibeträge	Konfession

Sozialversicherung

Gesetzliche Krankenkasse * *bei privater Krankenversicherung: letzte gesetzliche Krankenkasse*			
KV	RV	AV	PV
UV-Gefahrentarif		DEÜV-Status	

MENGERS STEUERBERATUNGSGESELLSCHAFT mbH am Markt

Personalfragebogen

(vollständig auszufüllen, Unzutreffendes bitte streichen)

Firma: _____

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Pflegeversicherung

Elterneigenschaft *	☐ ja ☐ nein

Kinder bis 25 Jahre *
Bei Elterneigenschaft „ja“: Alle Kinder unter 25 Jahren eintragen. Für jedes Kind ist zwingend eine Kopie der Geburtsurkunde beizufügen – ohne Geburtsurkunde können die Beitragsabschläge in der Pflegeversicherung nicht berücksichtigt werden.

Name des Kindes	Geburtsdatum	Geburtsurkunde liegt bei (Pflicht)
1.		☐ ja
2.		☐ ja
3.		☐ ja
4.		☐ ja
5.		☐ ja
6.		☐ ja

Entlohnung

Je nach Vereinbarung Grundlohn/Gehalt oder Stundenlohn jeweils mit Gültigkeitsdatum eintragen – eine der beiden Angaben ist zwingend.

Grundlohn / Gehalt *	**Betrag ***	**Gültig ab ***	**Stundenlohn ***	**Gültig ab ***
Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab

Vermögenswirksame Leistungen (VWL) – nur, wenn ein Vertrag vorliegt

Empfänger VWL	Betrag	AG-Anteil (Höhe mtl.)
	Seit wann	Vertragsnr.
IBAN	BIC	

Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag	☐ liegt vor ☐ folgt
Lohnsteuerbescheinigung / Bescheinigung über LSt.-Abzug (Vorarbeitgeber)	☐ liegt vor ☐ folgt
Sozialversicherungsausweis / Nachweis SV-Nummer	☐ liegt vor ☐ folgt
Krankenkasse benannt / Mitgliedsbescheinigung	☐ liegt vor ☐ folgt
Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	☐ liegt vor ☐ folgt
VWL-Vertrag	☐ liegt vor ☐ folgt
Geburtsurkunde(n) der Kinder (Pflicht bei Elterneigenschaft)	☐ liegt vor ☐ folgt
Vertrag betriebliche Altersversorgung	☐ liegt vor ☐ folgt
Schwerbehindertenausweis / Gleichstellungsbescheid (freiwillig)	☐ liegt vor ☐ folgt
Unterlagen Sozialkasse Bau / Maler	☐ liegt vor ☐ folgt

MENGERS STEUERBERATUNGSGESELLSCHAFT mbH am Markt

Personalfragebogen

(vollständig auszufüllen, Unzutreffendes bitte streichen)

Firma: _____

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Steuerpflichtige Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage

Datenschutzhinweise nach Art. 13 DSGVO

Verantwortlicher: Ihr Arbeitgeber (die oben unter „Firma“ genannte Stelle). Kontaktdaten des Arbeitgebers / ggf. des Datenschutzbeauftragten: _____

Zwecke und Rechtsgrundlagen: Ihre Angaben werden zur Begründung, Durchführung und Beendigung des Beschäftigungsverhältnisses verarbeitet, insbesondere für die Lohn- und Gehaltsabrechnung sowie für gesetzlich vorgeschriebene Meldungen an Sozialversicherungsträger, Finanzverwaltung, Bundesagentur für Arbeit, Berufsgenossenschaft und ggf. Sozialkasse Bau/Maler (§ 26 Abs. 1 BDSG, Art. 6 Abs. 1 lit. b und c DSGVO). Angaben zur Konfession, zur Schwerbehinderung und zur Elterneigenschaft werden ausschließlich zur Erfüllung steuer-, sozial- und arbeitsrechtlicher Pflichten verarbeitet (Art. 9 Abs. 2 lit. b DSGVO i. V. m. § 26 Abs. 3 BDSG).

Empfänger: Die mit der Lohn- und Gehaltsabrechnung beauftragte Steuerberatungsgesellschaft, Krankenkassen, Rentenversicherung, Bundesagentur für Arbeit, Finanzamt, Unfallversicherungsträger, ggf. Sozialkasse und VWL-/bAV-Anbieter sowie das kontoführende Kreditinstitut für die Entgeltzahlung.

Speicherdauer: Die Daten werden für die Dauer des Beschäftigungsverhältnisses und anschließend im Rahmen der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen (insbesondere § 28f SGB IV, § 41 EStG, § 147 AO, § 257 HGB: bis zu 10 Jahre) gespeichert und danach gelöscht.

Ihre Rechte: Sie haben das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit und Widerspruch sowie das Recht auf Beschwerde bei einer Datenschutzaufsichtsbehörde.

Pflicht zur Bereitstellung: Die mit * gekennzeichneten Angaben sind gesetzlich bzw. vertraglich erforderlich. Ohne diese Angaben kann das Beschäftigungsverhältnis nicht angemeldet und abgerechnet werden. Die Angabe zur Schwerbehinderung ist freiwillig.

Vor der Abgabe bitte prüfen

☐ Alle mit * gekennzeichneten (farbig hinterlegten) Pflichtfelder sind vollständig ausgefüllt.

☐ Die Fragen zu geringfügiger Beschäftigung und weiteren Beschäftigungen (Seite 1) sind beantwortet.

☐ Die erforderlichen Unterlagen (Seite 3) liegen bei – bei Kindern unter 25 Jahren zwingend die Geburtsurkunden.

☐ Der Fragebogen ist von Arbeitnehmer und Arbeitgeber unterschrieben (bei Minderjährigen zusätzlich vom gesetzlichen Vertreter).

Erklärung des Arbeitnehmers

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Mir ist bekannt, dass dieser Fragebogen nur mit vollständigen Pflichtangaben und meiner Unterschrift gültig ist. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen – insbesondere zu weiteren Beschäftigungen (Art, Dauer und Entgelt), Krankenkasse, Anschrift, Bankverbindung und Elterneigenschaft – unverzüglich mitzuteilen. Die Datenschutzhinweise habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum	Unterschrift Arbeitnehmer *	Datum	Bei Minderjährigen: Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Datum	Unterschrift / Stempel Arbeitgeber *