

Personalstammblatt

(grau hinterlegte Felder sind nicht vom Arbeitnehmer auszufüllen)

Firma:

Personalnummer:

Persönliche Angaben:

Familienname	Vorname	Geburtsname	Geburtsort
Straße und Hausnummer		PLZ/Ort	
Verheiratet <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Bankverbindung (IBAN)			

Beschäftigung/Ausbildung:

Ausgeübte Tätigkeit:		Tätigkeitsschlüssel	
Höchster Schulabschluss	<input type="checkbox"/> Ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Volks-/Hauptschule <input type="checkbox"/> Mittlere Reife oder gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur	Höchste Berufsausbildung	<input type="checkbox"/> Ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister, Techniker oder gleichwertiger Fachschulabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion
Eintrittsdatum	Wöchentliche Arbeitszeit	Schwerbehindert <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Befristetes Arbeitsverhältnis <input type="checkbox"/> Ja bis _____ <input type="checkbox"/> Nein
Kostenstelle	Urlaubsanspruch		

Steuermerkmale:

Identifikationsnummer	Steuerklasse	Anzahl der Kinderfreibeträge	Konfession
-----------------------	--------------	------------------------------	------------

Sozialversicherung:

Krankenkasse	RV-Nummer
UV – Gefahrtarifstelle (GTS)	Arbeitnehmernummer Sozialkasse-Bau
Kinder: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Sofern kein Kinderfreibetrag in den Besteuerungsmerkmalen vorhanden ist, reichen Sie bitte die Geburtsurkunde o. ä. innerhalb von 4 Wochen ein.

Entlohnung

Gehalt	Stundenlohn
--------	-------------

VWL:(nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt)

Art	AG-Anteil/Betrag mtl.	Seit wann
Empfänger VL	Vertragsnummer	Betrag
Kontonummer		

Angaben zu den Arbeitspapieren:

Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> liegt bei	
Nachweis Elterneigenschaft (wenn kein Kinder-FB in ELStAM)	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> liegt bei	
BAV (betriebliche Altersvorsorgung)	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> liegt bei	
Unterlagen Sozialkasse (Bau/Maler)	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> liegt bei	

Der Beschäftigte hat dem Arbeitgeber gem. § 28o SGB IV die zur Durchführung des Meldeverfahrens und der Beitragszahlung erforderlichen Angaben zu machen und, soweit erforderlich, entsprechende Unterlagen vorzulegen. Dies gilt bei mehreren Beschäftigungen sowie bei Bezug weiterer in der gesetzlichen Krankenversicherung beitragspflichtiger Einnahmen gegenüber allen beteiligten Arbeitgebern.

ANGABEN ZU WEITEREN BESCHÄFTIGUNGEN (aktuell vorhandene)			
<input type="checkbox"/> KEINE weiteren Beschäftigungen/beitragspflichtige Einnahmen jeglicher Art			
Zeitraum	Art der Tätigkeit	Wöchentliche Arbeitszeit	Entgelt/€
Seit dem	<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt		
Seit dem	<input type="checkbox"/> haupt-/nebenberuflich selbstständig	Beschreibung:	

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 (Art, Dauer und Entgelt) bzw. die Aufnahme einer selbstständigen Tätigkeit unverzüglich mitzuteilen.

Datum

Unterschrift Arbeitnehmer

Stempel/Unterschrift Arbeitgeber

**Bei Minderjährigen Arbeitnehmern
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten**