

Personalfragebogen Auszubildende

(zur Weiterbearbeitung ist der Bogen zwingend vollständig auszufüllen)



Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Persönliche Angaben

| | |
|--|---|
| Familienname ggf. Geburtsname | Vorname |
| Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz | PLZ, Ort |
| Geburtsdatum | Geschlecht männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> unbestimmt <input type="checkbox"/> |
| Sozialversicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis | Familienstand |
| Geburtsort, -land - name . | Schwerbehindert (Nachweis beifügen) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Staatsangehörigkeit <small>(bei Nicht-EU-Bürgern sind die Aufenthaltsgenehmigung und Arbeitserlaubnis einzureichen)</small> | Arbeitnehmernummer Sozialkasse - Bau |
| Kontonummer (IBAN) | Bankleitzahl/Bankbe- zeichnung (BIC) |

Beschäftigung

| | | |
|--|--|-----------------------------------|
| Eintrittsdatum | Ersteintritts- datum | Betriebsstätte |
| Berufsbezeichnung | Ausgeübte Tätigkeit | |
| Höchster Schulabschluss <input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur | Höchste Berufs- ausbildung <input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion | |
| Beginn der Ausbildung: | Voraussichtliches Ende der Ausbildung: | |
| Urlaubsanspruch (Kalenderjahr) | Wöchentl./Tägl.Arbeitszeit <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit | Im Baugewerbe beschäftigt seit |

Sozialversicherung

| | |
|--------------|--|
| Krankenkasse | |
|--------------|--|

Steuer

| | | |
|-------------------------|------------------------|-----------------------|
| AGS/Gemeinde-Nr. | Finanzamt-Nr. | Identifikationsnummer |
| Steuerklasse/ Faktor | Kinderfrei- beträge | Konfession |

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Ausbildungsvergütung

| | | | | |
|--------------------|--------|-----------|-------------|-----------|
| 1. Ausbildungsjahr | Betrag | Gültig ab | Stundenlohn | Gültig ab |
| 2. Ausbildungsjahr | Betrag | Gültig ab | Stundenlohn | Gültig ab |
| 3. Ausbildungsjahr | Betrag | Gültig ab | Stundenlohn | Gültig ab |

VWL - nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt

| | | |
|-----------------------|---|--------------------------|
| Empfänger VWL | Betrag | AG-Anteil (Höhe mtl.) |
| | Seit wann | Vertragsnr. |
| Kontonummer (IBAN) | Bankleitzahl/Bankbe- zeichnung (BIC) | |

Angaben zu den Arbeitspapieren

| | |
|---------------------------------------|------------------------------------|
| Ausbildungsvertrag | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| SV-Ausweis | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| VWL Vertrag | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Nachweis Elterneigenschaft | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Vertrag Betriebliche Altersversorgung | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Schwerbehindertenausweis | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler | <input type="checkbox"/> liegt vor |

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

| Zeitraum von | Zeitraum bis | Art der Beschäftigung | Anzahl der Beschäftigungstage |
|--------------|--------------|-----------------------|-------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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