

Personalfragebogen

für Beschäftigte in der Gleitzone

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Steuerkanzlei Straube

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Persönliche Angaben

Familienname ggf. Geburtsname		Vorname	
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz		PLZ, Ort	
Geburtsdatum		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis		Familienstand	
Geburtsort, -land – <i>nur bei fehlender Versicherungs-Nr.</i>		Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Staatsangehörigkeit		Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau	
Kontonummer (IBAN) <input type="checkbox"/> Barzahlung		Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC)	

Beschäftigung

Eintrittsdatum Austrittsdatum		Ist die Beschäftigung von vornherein befristet <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		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 Berufsausbildung <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			
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)		Wöchentl./Tägl.Arbeitszeit Stunden: Arbeitstage:		Ggf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Mo Di Mi Do Fr Sa	
Vereinbartes Bruttoarbeitsentgelt EUR <input type="checkbox"/> wchtl. <input type="checkbox"/> mtl.		Personengruppe		Im Baugewerbe beschäftigt seit	

Steuer

Identifikationsnr.		Finanzamt-Nr.		Kinderfreibeträge	
Steuerklasse/Faktor		Konfession		Pauschalierung <input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> 20%	
				Abwälzung an Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Personalfragebogen

für Beschäftigte in der Gleitzone

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Steuerkanzlei Straube

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Angaben zu Beschäftigungen im laufenden Kalenderjahr				
<input type="checkbox"/> Im Kalenderjahr wurden keine weiteren Beschäftigungen ausgeübt <input type="checkbox"/> Im Kalenderjahr werden/wurden nachstehende Beschäftigungen ausgeübt:				
Zeitraum von	Zeitraum bis	wöchentliche Arbeitszeit	monatl. Arbeitsentgelt €	Arbeitgeber
Zeitraum von	Zeitraum bis	wöchentliche Arbeitszeit	monatl. Arbeitsentgelt €	Arbeitgeber
Zeitraum von	Zeitraum bis	wöchentliche Arbeitszeit	monatl. Arbeitsentgelt €	Arbeitgeber

Angaben über geplante Beschäftigungen in absehbarer Zeit				
Ich wurde von meinem Arbeitgeber darüber informiert, dass ich meinen Arbeitgebern alle weiteren Beschäftigungen (geringfügig entlohnte, kurzfristige und sonstige) anzuzeigen habe, die ich während meiner derzeitigen Beschäftigung aufnehme. <input type="checkbox"/> derzeit ist keine weitere Beschäftigung geplant <input type="checkbox"/> derzeit ist/sind nachstehende Beschäftigung(en) geplant:				
Zeitraum von	Zeitraum bis	wöchentliche Arbeitszeit	monatl. Arbeitsentgelt €	Arbeitgeber
Zeitraum von	Zeitraum bis	wöchentliche Arbeitszeit	monatl. Arbeitsentgelt €	Arbeitgeber

Angaben zur Krankenversicherung	
Es besteht folgende Krankenversicherung <input type="checkbox"/> gesetzliche Krankenversicherung <input type="checkbox"/> private Krankenversicherung <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/> keine Krankenversicherung	Name und Sitz/Geschäftsstelle der Krankenkasse/des Versicherungsunternehmens

Personalfragebogen

für Beschäftigte in der Gleitzone

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Steuerkanzlei Straube

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Angaben zu sonstigen Tätigkeiten	
Neben meiner Beschäftigung bin ich/beziehe ich	
<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in	
<input type="checkbox"/> Schüler/in	
und besuche die Klasse; Klasse; meine Schulzeit endet voraussichtlich am	
Bei Besuch der letzten Klasse:	Ist ein anschließendes Studium beabsichtigt? <input type="checkbox"/> ja, ab <input type="checkbox"/> nein
	Wird eine Berufsausbildung oder Beschäftigung begonnen? <input type="checkbox"/> ja, ab <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Student/in	
Mein Studium endet voraussichtlich am (Immatrikulationsbescheinigung oder Bestätigung über Vorlesungszeiten beifügen)	
Wird die Beschäftigung nur in den Semesterferien ausgeübt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Handelt es sich um ein in einer Prüfungs-/Studienordnung vorgeschriebenes Zwischenpraktikum? (wenn ja, Auszug aus Prüfungs- oder Studienordnung beifügen)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Beamter/Pensionär	
<input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann	
<input type="checkbox"/> Rentner/in, Art der Rente:	
<input type="checkbox"/> Geldleistungen einer Agentur für Arbeit oder bin dort als Arbeit suchend gemeldet	
<input type="checkbox"/> derzeit in Elternzeit	
<input type="checkbox"/> selbständig tätig	
<input type="checkbox"/> Sonstiges:	

Erklärung zum Verzicht auf die Reduzierung des Arbeitnehmerbeitrags in der Rentenversicherung bei einem Entgelt innerhalb der Gleitzone	
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 erkläre deshalb, dass der Beitragsberechnung als beitragspflichtige Einnahme in der Rentenversicherung das tatsächliche Arbeitsentgelt zugrunde gelegt werden soll.	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ab Beschäftigungsbeginn
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ab dem Tag des Eingangs des Antrages <input type="checkbox"/> ab

Personalfragebogen

für Beschäftigte in der Gleitzone

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Steuerkanzlei Straube

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

[Grunderlegtes Feld für den Namen des Mitarbeiters]

[Grunderlegtes Feld für die Personalnummer]

Unterschrift des Arbeitnehmers

.....

.....

Ort, Datum

Unterschrift

Nachweise

Es liegen vor:

- Schulbesuchsbescheinigung
- Immatrikulationsbescheinigung
- Sozialversicherungsausweis
- Auszug aus der Prüfungs-/Studienordnung
- Arbeitsvertrag
- Nachweis der Elterneigenschaft (z. B. Geburtsurkunde)