

Fragebogen Arbeitnehmer Eintritt „Elena“



(Name des Arbeitgebers)

Persönliche Angaben:

Familienname	Vorname		
Straße und Hausnummer (incl. Anschriftenzusatz)	PLZ, Ort		
Geburtsdatum/Geburtsort/Geburtsname	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		
Versicherungsnummer (gem. Sozialvers.Ausweis)	Familienstand	Verheiratet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Staatsangehörigkeit	Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau			
Kontonummer (IBAN)	Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC)		

Beschäftigung:

Eintrittsdatum	Berufsbezeichnung		
Ausbildung	<input type="checkbox"/> Volks-/Hauptschule/mittlere Reife <input type="checkbox"/> Abitur <input type="checkbox"/> Fachschule/Fachhochschule <input type="checkbox"/> Universitätsabschluss	Berufsausbildung	<input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> ohne
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	Wöchentliche Arbeitszeit		
Kostenstelle	Im Baugewerbe beschäftigt seit		
Beginn der Ausbildung	Voraussichtliches Ende der Ausbildung		

Befristung:

<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis (AV) ist befristet	<input type="checkbox"/> Der befristete Arbeitsvertrag wurde schriftlich abgeschlossen
Das AV war bei Abschluss des Arbeitsvertrages befristet zum	Der befristete Arbeitsvertrag wurde abgeschlossen am
<input type="checkbox"/> Die befristete Beschäftigung war für mindestens 2 Monate vorgesehen und eine Möglichkeit der Weiterbeschäftigung wurde durch den Arbeitgeber bei Abschluss des Vertrages in Aussicht gestellt	

Steuer:

AGS/Gemeinde Nr. lt. Steuerkarte		Finanzamt Nummer lt. Steuerkarte	
Identifikationsnummer	Steuerklasse/Faktor	Anzahl Kinderfreibeträge	Konfession

Sozialversicherung:

Name der Krankenkasse		
Gesetzlich <input type="checkbox"/>	Freiwillig <input type="checkbox"/>	Privat <input type="checkbox"/>

Fragebogen Arbeitnehmer Eintritt „Elena“



(Name des Arbeitgebers)

Gleitzone Innerhalb des Gleitzoneverdienstes von 400,00 bis max. 800,00 EUR, kann der Arbeitnehmer erhöhte Beiträge zur Rentenversicherung leisten, um seine Rentenansprüche zu erhöhen.	<input type="checkbox"/> Ja, ich möchte erhöhte Beiträge zur Rentenversicherung leisten. <input type="checkbox"/> Nein, ich möchte keine erhöhten Beiträge zur Rentenversicherung leisten.
--	---

Entlohnung:

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab

VWL (nur notwendig wenn Vertrag vorliegt):

Empfänger VL	AG-Anteil (Höhe mtl)	Seit wann
	Vertragsnummer:	Betrag
Kontonummer	Bankleitzahl/Bankbezeichnung	

Angaben zu den Arbeitspapieren

• Arbeitsvertrag	liegt bei <input type="checkbox"/>	wird nachgereicht <input type="checkbox"/>
• Lohnsteuerkarte	liegt bei <input type="checkbox"/>	wird nachgereicht <input type="checkbox"/>
• Arbeitserlaubnis	liegt bei <input type="checkbox"/>	wird nachgereicht <input type="checkbox"/>
• SV-Ausweis	Kopie liegt bei <input type="checkbox"/>	wird nachgereicht <input type="checkbox"/>
• VL Vertrag	liegt bei <input type="checkbox"/>	wird nachgereicht <input type="checkbox"/>
• Nachweis Elterneigenschaft (wenn keine Kinder FB auf LSt-Karte)	liegt bei <input type="checkbox"/>	wird nachgereicht <input type="checkbox"/>
• BAV (Betriebliche Altersversorgung) Vertrag	liegt bei <input type="checkbox"/>	wird nachgereicht <input type="checkbox"/>
• Erklärung über die Verdienste bei Vorbeschäftigungen zur Beurteilung der Versicherungsfreiheit in der Krankenversicherung	liegt bei <input type="checkbox"/>	wird nachgereicht <input type="checkbox"/>
• Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	liegt bei <input type="checkbox"/>	wird nachgereicht <input type="checkbox"/>

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr (= Zeiträume in denen unter Vorlage der Lohnsteuerkarte gearbeitet wurde)

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