

Angaben bei Neueinstellung für

Angestellte

(auch unter www.groll-gross-steiner.de als pdf-Download)

Angaben zur Person

Name	Vorname				
Straße, Hausnummer	Postleitzahl	Ort			
Geburtsdatum	Religion/Konfession	Verheiratet	<input type="checkbox"/> divers	<input type="checkbox"/> unbestimmt	
		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Sozialversicherungs-Nr.		Schwerbehinderung (Nachweis vorlegen)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	

bitte zwingend angeben:

Geburtsname	Geburtsort	Geburtsland
<input type="checkbox"/> Staatsangehörigkeit deutsch	Europäische Union (Staat)	
Andere Staatsangehörigkeit	Kopie Aufenthalts-/Arbeitserlaubnis gültig bis _____	

Bankverbindung für Gehaltszahlung	Kontoinhaber (wie bei Bank hinterlegt)
IBAN	
DE _____	

Angaben zur Tätigkeit (Arbeitsvertrag beifügen)

Beginn der Beschäftigung	Art der Beschäftigung/Tätigkeit			
Bruttoverdienst (monatlich)	Stundenanzahl (pro Woche)			
Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit				
Montag _____ Std.	Dienstag _____ Std.	Mittwoch _____ Std.	Donnerstag _____ Std.	Freitag _____ Std.
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Befristung Arbeitsvertrag zum _____	Abschluss Arbeitsvertrag am _____	
Handelt es sich bei dieser Beschäftigung um eine Berufsausbildung?				
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Beginn der Berufsausbildung: _____	voraussichtliches Ende der Berufsausbildung: _____	
Höchster Schulabschluss		Höchste Berufsausbildung		
<input type="checkbox"/> Ohne Schulabschluss		<input type="checkbox"/> Ohne beruflichen Ausbildungsabschluss		
<input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss		<input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung		
<input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluß		<input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluß		
<input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur		<input type="checkbox"/> Bachelor		
		<input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen		
		<input type="checkbox"/> Promotion		

Identifikationsnummer											
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Lohnsteuerabzugsmerkmale											
Steuerklasse		Anzahl der Kinderfreibeträge				Religion/Konfession					

Haben oder hatten Sie Kinder?											
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja										
	Name, Vorname	Geburtsdatum									
1.		_____. _____. _____									
	Name, Vorname	Geburtsdatum									
2.		_____. _____. _____									
	Name, Vorname	Geburtsdatum									
3.		_____. _____. _____									
	Name, Vorname	Geburtsdatum									
4.		_____. _____. _____									
	Name, Vorname	Geburtsdatum									
5.		_____. _____. _____									

Steuerpflichtige Vorbeschäftigte Zeiten: Haben Sie dieses Jahr bereits eine lohnsteuerpflichtige Beschäftigung ausgeübt?											
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja										
	Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung								
	_____. _____. _____	_____. _____. _____									
	Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung								
	_____. _____. _____	_____. _____. _____									

Angaben zur Krankenkasse:											
<input type="checkbox"/> gesetzliche Krankenkasse z. B. AOK, Ersatzkassen, Betriebskrankenkassen:		Bezeichnung der Krankenkasse									
oder											
<input type="checkbox"/> privat versichert (aktuelle Beitragsbescheinigung)		letzte gesetzliche Krankenkasse									

Erklärung der Angestellten – vom Arbeitnehmer auszufüllen –											
Während dieser Beschäftigungszeit besteht ein weiteres <u>Haupt</u> beschäftigte Verhältnis <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein											
Während dieser Beschäftigungszeit besteht ein <u>Neben</u> beschäftigte Verhältnis (Geringfügige Beschäftigung/Minijob bis 603,00 €) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein											
bei Firma, Anschrift											
seit		monatliches Arbeitsentgelt €									
_____. _____. _____											

Zusatzangaben zur Neueinstellung

Fahrtkostenersatz vom Arbeitgeber

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja (aktueller Ausdruck Routenplaner beifügen!)
	<u>oder</u>
<input type="checkbox"/>	öffentliche Verkehrsmittel (z. B. MVG/DB)
<input type="checkbox"/>	Fahrkarte stets dem Arbeitgeber vorlegen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> privater Pkw
<input type="checkbox"/>	€ (monatlich) _____
	km einfache Entfernung Wohnung – Arbeitsstätte _____

Vermögenswirksame Leistungen

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja Bitte VWL-Vertrag beifügen – ohne Vertragskopie kann keine Abrechnung erfolgen!
	<p>Höhe monatlich € _____</p> <p>AG-Anteil davon monatlich € _____</p>

Betriebliche Altersvorsorge

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja Bitte Vertrag beifügen – ohne Vertragskopie kann keine Abrechnung erfolgen!
	<u>oder</u>
	<input type="checkbox"/> Altvertrag – abgeschlossen bis 12/2004 <input type="checkbox"/> Neuvertrag – abgeschlossen ab 01/2005

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) unverzüglich mitzuteilen.

Ort, Datum	Unterschrift des Arbeitnehmers (bei Minderjährigen: gesetzlicher Vertreter)
Ort, Datum	Unterschrift des Arbeitgebers