

Personalfragebogen für Praktikanten, Schüler u. Studenten

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Dieser Personalfragebogen dient zur Vorerfassung von Personaldaten für das DATEV-Lohnabrechnungsprogramm. Zur Wahrung der Aufbewahrungsfrist wird der ausgefüllte Personalfragebogen von dem Arbeitgeber / der Lohnabrechnenden Stelle gespeichert.

| | |
|------------------------------------|-------------------------------------|
| Vom ARBEITGEBER auszufüllen | Vom ARBEITNEHMER auszufüllen |
|------------------------------------|-------------------------------------|

Persönliche Angaben

| | |
|--|--|
| Familienname ggf. Geburtsname | Vorname |
| Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz | PLZ |
| Geburtsdatum | Ort |
| Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis | <p style="text-align: center;">Aufbau Versicherungsnummer</p> <p style="text-align: center;"> Rentenbereichsnummer 12 = Hessen </p> <p style="text-align: center;"> Erster Buchstabe des Nachnamens </p> <p style="text-align: center;"> Prüfziffer </p> <p style="text-align: center; font-size: 2em; font-weight: bold;"> 12 190367 K 00 6 </p> <p style="text-align: center;"> Geburtsdatum TTMMJJ </p> <p style="text-align: center;"> 00 – 49 = männlich 50 – 99 = weiblich </p> |
| <p style="text-align: center;"> Geburtsdatum NN </p> <p><i>Hinweis: Die Versicherungsnummer ist zwölf-stellig. Bitte kontrollieren Sie, ob es sich bei der von Ihnen eingetragenen Nummer tatsächlich um die Versicherungsnummer handelt. Kontrollieren Sie dies bitte anhand des Geburtsdatums und des ersten Buchstabens des Nachnamens.</i></p> | |
| Geburtsort, -land – nur bei fehlender Versicherungs-Nr. | Staatsangehörigkeit |
| IBAN | Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Nein |

Beschäftigung

| | |
|---|-------------------|
| Eintrittsdatum | Berufsbezeichnung |
| Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| Beschäftigungsart: <input type="checkbox"/> Werkstudent <input type="checkbox"/> Praktikant <input type="checkbox"/> geringfügige Beschäftigung (Mini-Job) | |
| Wenn Praktikant: <input type="checkbox"/> Pflichtpraktikum (Studienordnung u. Immatrikulationsbescheinigung beifügen) <input type="checkbox"/> Freiwilliges Praktikum <input type="checkbox"/> Vor- oder Nachpraktikum <input type="checkbox"/> Schülerpraktikum | |

Steuer

| |
|---|
| Identifikationsnr. (siehe Einkommensteuerbescheid oder letzte Lohnabrechnung) |
|---|

Sozialversicherung

| | |
|---|--|
| Name der Krankenkasse (Nachweis beifügen) | Familienversichert: <input type="checkbox"/> ja (bitte Nachweis einreichen) <input type="checkbox"/> nein |
|---|--|

Entlohnung

| Bezeichnung | Betrag | Gültig ab | Stundenlohn | Gültig ab |
|-------------|--------|-----------|-------------|-----------|
|-------------|--------|-----------|-------------|-----------|

Personalfragebogen für Praktikanten, Schüler u. Studenten

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

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

Bei Minderjährigen Unterschrift
des gesetzlichen Vertreters

Datum

Unterschrift Arbeitgeber