

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind nicht vom Arbeitnehmer auszufüllen)

Hamburger
Steuerberatungsgesellschaft



FIRMA:

Marco Meyer **Carola Gerhardt**
Steuerberater Steuerberaterin

Sülldorfer Kirchenweg 2a 22587 Hamburg
Tel. 040 86 60 13-0 Fax 040 86 60 13-12
www.steuerberater-hamburg.de

Persönliche Angaben

Familienname	Vorname
Straße und Hausnummer (inkl. Anschriftenzusatz)	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Versicherungsnummer (gem. Sozialvers.-Ausweis)	Verheiratet <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Staatsangehörigkeit	Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau	
IBAN	BIC

Wenn die Sozialversicherungsnummer nicht bekannt ist

Geburtsort	Geburtsland	Geburtsname
------------	-------------	-------------

Beschäftigung

Eintrittsdatum	Ersteintrittsdatum	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)	Wöchentliche Arbeitszeit	Personengruppe
Kostenstelle	Abt.-Nummer	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

Identifikationsnummer		Finanzamt-Nummer
Steuerklasse/Faktor	Anzahl Kinderfreibeträge	Konfession

Sozialversicherung

Krankenkasse			HINWEIS: Bei freiwilliger oder privater Versicherung bitte Bescheinigung der Krankenkasse beifügen.		KK-Nr.
KV	RV	AV	PV	UV - Gefahrtarifstelle (GST)	

Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab

VWL

Empfänger VWL	AG-Anteil (Höhe mtl.)	Vertragsbeginn
	Vertragsnummer:	Betrag
IBAN	BIC	

Angaben zu den Arbeitspapieren

• Arbeitsvertrag	liegt vor <input type="checkbox"/>	liegt bei <input type="checkbox"/>
• Bescheinigung für den Lohnsteuerabzug	liegt vor <input type="checkbox"/>	liegt bei <input type="checkbox"/>
• SV-Ausweis	hat vorgelegen <input type="checkbox"/>	Kopie liegt bei <input type="checkbox"/>
• VWL Vertrag	liegt vor <input type="checkbox"/>	liegt bei <input type="checkbox"/>
• Nachweis Elterneigenschaft	liegt vor <input type="checkbox"/>	liegt bei <input type="checkbox"/>
• BAV (Betriebliche Altersversorgung) Vertrag	liegt vor <input type="checkbox"/>	liegt bei <input type="checkbox"/>
• Erklärung über die Verdienste bei Vorbeschäftigungen zur Beurteilung der Versicherungsfreiheit in der Krankenversicherung	liegt vor <input type="checkbox"/>	liegt bei <input type="checkbox"/>
• Ggf. Aufenthaltserlaubnis / Arbeitserlaubnis	liegt vor <input type="checkbox"/>	liegt bei <input type="checkbox"/>
• Unterlagen Sozialkasse Bau / Maler	liegt vor <input type="checkbox"/>	liegt bei <input type="checkbox"/>

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. Ich stimme hiermit der elektronischen Übermittlung von Arbeitsbescheinigungen sowie von Bescheinigungen über Nebeneinkünfte an die zuständigen Behörden zu (BEA).

Datum

Unterschrift