

**PERSONALFRAGEBOGEN BITTE
VOLLSTÄNDIG AUSFÜLLEN**FARBBLICH HINTERLEGTE FELDER
WERDEN VON UNS AUSGEFÜLLTPERSONAL-
NUMMER**ARBEITGEBER:** _____

PERSONLICHE ANGABEN						
NACHNAME			VORNAME			
STRASSE / HAUSNR.			PLZ / ORT			
GEBURTSDATUM		EVTL.BEHIN- DERUNGSGRAD	IM BAUGEWERBE: SOKA / ZVK NUMMER:			
STAATSANG.	VERHEIRATET	GEBURTSORT		GEBURTSNAME		
RENTENVERSICHERUNGSNR.		GESCHLECHT	BANKVERBINDUNG: NAME UND ORT			
IBAN:				BIC:		
GGF. ANDERER KONTOINHABER mit PLZ und ORT						
BESCHÄFTIGUNG						
ES HANDELT SICH UM EINE MINIJOB oder KURZ- FRISTIGE BESCHÄFTIGUNG (max.450 €/Monat)			<input type="checkbox"/> JA	BEI "JA" BITTE UNBEDINGT DIE BEILIEGENDE CHECKLISTE UND DEN BEFREIUNGSANTRAG AUSFÜLLEN!		
EINTRITT:		GGF. ERSTEINTRITT:	WENN BEFRISTET: AUSTRITT ZUM		siehe hierzu weiter unten!	
BERUFS- BEZEICHNUNG		EINSATZORT		ggf. weitere EINSATZORTE		
TÄTIGKEIT:			SOLLTE ES SICH UM EIN AUSBILDUNGSVERHÄLTNISS HANDELN BITTE DEN VERTRAG BEILEGEN!!!			
AUSBILDUNG		<input type="checkbox"/> VOLKS-/HAUPTSCHULE/MITTLERE REIFE <input type="checkbox"/> ABITUR (AUCH FACHABITUR) <input type="checkbox"/> FACHSCHULE / FACHHOCHSCHULE <input type="checkbox"/> UNIVERSITÄTSABSCHLUSS		BERUFS-AUS- BILDUNG: <input type="checkbox"/> MIT <input type="checkbox"/> OHNE		
URLAUBSAN- SPRUCH/JAHR	VEREINBARE WÖCHENTLICHE ARBEITSZEIT IN STD:		BESCHÄFTIGUNG INNER - HALB DER GLEITZONE: <input type="checkbox"/> JA			
BEFRISTUNG * vom Arbeitgeber auszufüllen *						
DAS ARBEITSVERHÄLTNISS IST BEFRISTET!			<input type="checkbox"/> JA	DER BEFRISTETE ARBEITSVERTRAG WURDE SCHRIFTLICH ABGESCHLOSSEN <input type="checkbox"/> JA		
DAS ARBEITSVERHÄLTNISS WAR BEI VER- TRAGSABSCHLUSS BEFRISTET ZUM:			BEFRISTETER ARBEITS-VERTRAG ABGESCHLOSSEN AM:			
DIE BEFRISTETE BESCHÄFTIGUNG IST FÜR MINDESTENS 2 MONATE VORGEGEHEN UND EINE MÖGLICHKEIT DER WEITERBESCHÄFTIGUNG WIRD DURCH DEN ARBEITGEBER BEI ABSCHLUSS DES VERTRAGES IN AUSSICHT GESTELLT!					<input type="checkbox"/>	
KÜNDIGUNGSFRISTEN * vom Arbeitgeber auszufüllen *						
DEM ARBEITSVERHÄLTNISS LIEGEN DIE GESETZLICHEN KÜNDIGUNGSFRISTEN ZUGRUNDE:			<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN		
WENN KEINE GESETZLICHE KÜNDIGUNGSFRIST ZUGRUNDE LIEGT: VEREINBARE KÜNDIGUNGSFRIST FÜR		ARBEITNEHMER:		ARBEITGEBER:		
PROBEZEIT: DIE ERSTEN _____ MONATE GELTEN ALS PROBEZEIT. WÄHREND DER PROBEZEIT KANN DAS ARBEITSVERHÄLTNISS MIT EINER FRIST VON _____ WOCHEN GEKÜNDIGT WERDEN!						
STEUER						
IDENTIFIKATIONSNUMMER		STEUERKLASSE	KINDERFREIB.	KONFESSION	EVTL.FAKTOR	SONSTIGE FREIBETRÄGE
ANGABEN ZU VORBESCHÄFTIGUNGSZEITEN IN DENEN AUF LOHNSTEUERKARTE IM LAUFENDEN JAHR GEARBEITET WURDE						
ZEITRAUM VON - BIS		ART DER BESCHÄFTIGUNG			BESCHÄF- TIGUNGSTAGE	
ZEITRAUM VON - BIS		ART DER BESCHÄFTIGUNG			BESCHÄF- TIGUNGSTAGE	

**PERSONALFRAGEBOGEN SEITE 2**FARBBLICH HINTERLEGTE FELDER
WERDEN VON UNS AUSGEFÜLLTPERSONAL-
NUMMER**SOZIALVERSICHERUNG**

KRANKENKASSE	FREIWILLIG VERSICHERT <input type="checkbox"/> JA	PRIVAT VERSICHERT <input type="checkbox"/> JA	BELEG BEIFÜGEN
<p>Kinderlose Mitglieder der Pflegeversicherung die das 23. Lebensjahr vollendet haben, müssen einen Beitragszuschlag zur Pflegeversicherung in Höhe von 0,25 % zahlen. Den Nachweis, ob ein Kind vorhanden ist oder war (das betrifft auch verstorbene oder nicht mehr im Haushalt lebende oder im Haushalt mitlebende Kinder des Partners/der Partnerin) hat das Mitglied gegenüber seinem Arbeitgeber in geeigneter Weise (z. B. durch eine Geburtsurkunde, Abstammungsurkunde etc.) zu erbringen. Wird der Nachweis innerhalb von 3 Monaten nach der Geburt beim Arbeitgeber vorgelegt, wirkt er vom Beginn des Monats der Geburt an, ansonsten ab dem Folgemonat, in dem der Nachweis vorgelegt wird.</p>			NACHWEIS LIEGT BEI: Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>

ENTLOHNUNG

BEZEICHNUNG	BETRAG IN EURO	GÜLTIG AB	STUNDENLOHN	GÜLTIG AB
BEZEICHNUNG	BETRAG IN EURO	GÜLTIG AB	STUNDENLOHN	GÜLTIG AB

Vertrag VERMÖGENSWIRKSAME LEISTUNGEN (VL) ➡ bitte unbedingt vlegen!

VERSICHERUNG/BANK etc.		AG ANTEIL	GESAMTABZUG	GÜLTIG AB
------------------------	--	-----------	-------------	-----------

Vertrag zur BETRIEBLICHEN ALTERSVORSORGE (bAV) ➡ bitte unbedingt vlegen!

VERSICHERUNG		AG ANTEIL (€ oder Prozent)	GESAMTABZUG	GÜLTIG AB
--------------	--	--------------------------------	-------------	-----------

ggf. KOSTENSTELLE/N oder MITARBEITERGRUPPEN

KOST NR.:	ANTEIL IN %	KOST NR.:	ANTEIL IN %	KOST NR.:	ANTEIL IN %	KOST NR.:	ANTEIL IN %
MITARBEITERGRUPPEN / ABTEILUNG:				MITARBEITERGRUPPEN / ABTEILUNG:			

ANGABEN ZU DEN ARBEITSPAPIEREN

BETRIEBLICHE ALTERSVORSORGE (VERTRAG)	liegt vor <input type="checkbox"/>	liegt bei <input type="checkbox"/>	← SOFERN VORHANDEN LEGEN SIE UNS DIESE BEIDEN NACHWEISE BITTE UNBEDINGT VOR!
ARBEITSERLAUBNIS (ZWINGEND ERFORDERLICH BEI <u>NICHT</u> EU-BÜRGERN!)	liegt vor <input type="checkbox"/>	liegt bei <input type="checkbox"/>	
BESCHEINIGUNG MIT STEUER ID Nr.	liegt vor <input type="checkbox"/>	liegt bei <input type="checkbox"/>	
VL-VERTRAG	liegt vor <input type="checkbox"/>	liegt bei <input type="checkbox"/>	
ARBEITSVERTRAG	liegt vor <input type="checkbox"/>	liegt bei <input type="checkbox"/>	
ERKLÄRUNG ÜBER DIE VERDIENSTE BEI VORBESCHÄFTIGUNGEN ZUR BEURTEILUNG DER VERSICHERUNGSFREIHEIT I.D. KV!	liegt vor <input type="checkbox"/>	liegt bei <input type="checkbox"/>	
IMMATRIKULATIONS BESCHEINIGUNG	liegt vor <input type="checkbox"/>	liegt bei <input type="checkbox"/>	
UNTERLAGEN SOZIALKASSE BAU / MALER:	liegt vor <input type="checkbox"/>	liegt bei <input type="checkbox"/>	

WIR WEISEN DARAUF HIN, DASS UNBEDINGT FÜR ALLE AUSHILFEN UND KURZFRISTIG BESCHÄFTIGTEN STUNDENAUFZEICHNUNGEN ZU FÜHREN SIND!

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

UNTERSCHRIFT ARBEITGEBER

(Gemäss dem "Gesetz über den Nachweis der für ein Arbeitsverhältnis geltenden wesentlichen Bedingungen", §2, Abs. 1 zwingend erforderlich)

DATUM

UNTERSCHRIFT