

## Personalfragebogen

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Persönliche Angaben							
Name		Vorname					
Straße, Nr.		PLZ, Ort					
Geburtsdatum		Geschlecht <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich					
Geburtsort <u>und</u> -name – nur bei fehlender Versicherungs-Nr.		Familienstand					
Versicherungsnummer gem. Sozialversicherungsausweis		Schwerbehindert <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja: Grad der Behinderung: _____ Bitte Schwerbehindertenausweis (Kopie)					
Staatsangehörigkeit		Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bauhauptgewerbe					
IBAN		Bankbezeichnung					
BIC							
Beschäftigung							
Eintrittsdatum		Ausgeübte Tätigkeit					
Probezeit <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja: Dauer der Probezeit: _____		Befristung <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja: Dauer der Befristung: _____					
<input type="radio"/> Hauptbeschäftigung <input type="radio"/> Nebenbeschäftigung		<input type="radio"/> Vollzeit <input type="radio"/> Teilzeit					
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)		Arbeitnehmerüberlassung <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja					
Kündigungsfrist <input type="radio"/> gesetzlich <input type="radio"/> tariflich <input type="radio"/> individuelle Regelung: _____							
Wöchentliche Arbeitszeit (Std.)		Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit (zwingende Angabe)					
	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag

**Bitte Personalfragebogen komplett ausgefüllt und unterschrieben abgeben.**

## Personalfragebogen

Ausbildung	
Höchster Schulabschluss	Höchste Berufsausbildung
<input type="radio"/> ohne Schulabschluss	<input type="radio"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss
<input type="radio"/> Haupt-/Volksschulabschluss	<input type="radio"/> Anerkannte Berufsausbildung
<input type="radio"/> Mittlere Reife / gleichwertiger Abschluss	<input type="radio"/> Meister / Techniker / gleichw. Fachschulabschluss
<input type="radio"/> Abitur / Fachabitur	<input type="radio"/> Bachelor / Diplom / Magister / Master / Staatsexamen
	<input type="radio"/> Promotion
Steuer	
Identifikationsnummer	Steuerklasse/Faktor
Kinderfreibeträge	Konfession
Sozialversicherung	
Krankenkassenbezeichnung	Anschrift Krankenkasse
Elterneigenschaft	
Ich habe leibliche / adoptierte Kinder	
<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja
<input type="radio"/> Nachweis Elterneigenschaft (ggf. als Kopie Geburtsurkunde), nur notwendig, wenn Kinder nicht auf den LSt- Abzugsmerkmalen vom Finanzamt berücksichtigt sind.	
Entlohnung (Bitte Angabe: 13. Gehalt / Urlaubsgeld / Weihnachtsgratifikation)	
Stundenlohn	Sachzuwendungen z.B. PKW-, Telefon-Nutzung
	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja: _____
Gehalt	Weitere Bestandteile, z.B. 13. Gehalt / Urlaubsgeld / Weihnachtsgratifikation / Zuschläge
	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja: _____
Zusatzleistungen	
Vermögenswirksame Leistungen	Betriebliche Altersvorsorge
<input type="radio"/> ja, bitte Vertrag beifügen <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja, bitte Vertrag beifügen <input type="radio"/> nein
AG-Anteil (Höhe mtl.):	(Höhe mtl.):

Bitte Personalfragebogen komplett ausgefüllt und unterschrieben abgeben.

## Personalfragebogen

### Erklärung zum Verzicht auf die Reduzierung des Arbeitnehmerbeitrags bei einem Entgelt innerhalb der Gleitzone (zwischen 450,01 € und 850,00 €)

In der Rentenversicherung richtet sich die Höhe der Rentenansprüche nach dem beitragspflichtigen Arbeitsentgelt. Daher werden bei Anwendung der Gleitzone aufgrund des reduzierten Arbeitnehmerbeitrags auch nur reduzierte Rentenanwartschaften erworben. Als versicherungspflichtig Beschäftigter in der Gleitzone haben Sie daher die Möglichkeit, auf die Reduzierung des beitragspflichtigen Arbeitsentgelts zu verzichten und den vollen Arbeitnehmerbeitrag zu zahlen (§ 163 Abs. 10 Satz 6 SGB VI). Durch den Verzicht können die damit verbundenen rentenmindernden Auswirkungen in der gesetzlichen Rentenversicherung vermieden werden. In der Kranken-, Pflege- und Arbeitslosenversicherung sind weiterhin die ermäßigten Beiträge zu zahlen. Hierzu müssen Sie nur gegenüber dem Arbeitgeber schriftlich erklären, dass der Beitragsberechnung als beitragspflichtige Einnahme das tatsächliche Arbeitsentgelt zugrunde gelegt werden soll.

**Wichtig:** Diese Entscheidung kann nur mit Wirkung auf die Zukunft, bei mehreren nebeneinander ausgeübten Beschäftigungen, die trotz Zusammenrechnung in der Gleitzone bleiben, nur einheitlich erklärt werden. Sie ist für die gesamte Dauer der Beschäftigungen bindend, d.h. sie kann für die Dauer der Beschäftigung nicht widerrufen werden. Informieren Sie sich bitte ggf. bei Ihrem zuständigen Rentenversicherungsträger.

**Ich möchte auf die Reduzierung des Arbeitnehmerbeitrags zur Rentenversicherung für Beschäftigte in der Gleitzone verzichten und den vollen Beitrag bezahlen:**

- nein       ja, ab Beschäftigungsbeginn

### Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)

- Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit

### Wichtige einzureichende Unterlagen

Arbeitsvertrag / Berufsausbildungsvertrag (Kopie)	<input type="radio"/> liegt vor
Mitgliedbescheinigung Krankenkasse (Kopie)	<input type="radio"/> liegt vor
Bescheinigung der privaten Krankenkasse	<input type="radio"/> liegt vor
Schwerbehindertenausweis (Kopie)	<input type="radio"/> liegt vor
Unterlagen Sozialkasse (Bauhaupt- und Baunebengewerbe)	<input type="radio"/> liegt vor
VL Vertrag	<input type="radio"/> liegt vor

### 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

Unterschrift Arbeitgeber