

## Personalstammblatt für sozialversicherungspflichtige Arbeitnehmer

<b>Firma:</b>
---------------

Bitte den Vordruck vollständig ausfüllen und unterschreiben! Bei unvollständigen Angaben kann kein Lohn abgerechnet werden.

<b><u>Persönliche Angaben:</u></b>															
<b>Name:</b>															
<b>Straße:</b>															
<b>PLZ, Ort:</b>															
<b>Geburtsdatum / Geburtsname:</b>															
<b>Geburtsort / Geburtsland:</b>															
<b>Familienstand / Kinder / Kinderfreibetrag:</b>															
<b>Steuerklasse / Faktor / Konfession / Nationalität:</b>															
<b>Rentenversicherungsnummer:</b>															
<b>Persönliche Identifikationsnummer:</b>															
<b>Gesetzl. Krankenkasse:</b>															
<b>Private Versicherung:</b>															
<b>Versorgungswerk und Mitgliedsnummer</b>															
<b>Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau -</b>															
<b>Schwerbehinderung (bitte Nachweis):</b>	Ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>														
<b>Schulabschluss:</b>	<b>Berufsausbildung:</b>														
<input type="checkbox"/> Ohne Schulabschluss	<input type="checkbox"/> Ohne berufliche Ausbildung														
<input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss	<input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung														
<input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss	<input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichwertiger Fachabschluss														
<input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur	<input type="checkbox"/> Bachelor														
<input type="checkbox"/> Promotion	<input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen														
<b>Bank:</b>															
<b>IBAN:</b>															
<b><u>Angaben zur Tätigkeit:</u></b>															
<b>Eintrittsdatum:</b>															
<b>Berufsbezeichnung / ausgeübte Tätigkeit</b>															
<b>Vereinbarte wöchentliche Arbeitszeit (aufgeteilt auf die Arbeitstage) _____ Std.</b>	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">Mo</td> <td style="padding: 2px;">Di</td> <td style="padding: 2px;">Mi</td> <td style="padding: 2px;">Do</td> <td style="padding: 2px;">Fr</td> <td style="padding: 2px;">Sa</td> <td style="padding: 2px;">So</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So							
Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So									
<b>Im Baugewerbe beschäftigt seit:</b>															
<b>Entlohnung:</b>															
<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 35%;">Betrag</td> <td style="width: 50%;">gültig ab</td> </tr> <tr> <td style="height: 30px;">Monatslohn/ Gehalt</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Betrag	gültig ab	Monatslohn/ Gehalt			<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">Stundenlohn</td> <td style="width: 40%;">Gültig ab:</td> </tr> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td></td> </tr> </table>	Stundenlohn	Gültig ab:						
	Betrag	gültig ab													
Monatslohn/ Gehalt															
Stundenlohn	Gültig ab:														

<b>Befristung:</b>		
<b>Wenn ja, Art und Dauer der Befristung:</b>		
<b>Vermögenswirksame Leistungen:</b>	Bitte die „Arbeitgeberbestätigung“ des Anbieters dazu einreichen	
Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen und ich verpflichte mich, dem Arbeitgeber Änderungen sofort schriftlich mitzuteilen.		
Mit der elektronischen Übermittlung von Arbeits- oder Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit erkläre ich mich einverstanden		
ja	<input type="checkbox"/>	
nein	<input type="checkbox"/>	
<b><u>Datum:</u></b>		
<b>Unterschrift Arbeitnehmer:</b>	<b>Unterschrift Arbeitgeber:</b>	
_____	_____	
<small>(Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzl. Vertreters)</small>		
<input type="checkbox"/>	<b>Lohnsteuerkarte oder Bescheinigung für den Lohnsteuerabzug</b>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<b>Kopie der Versichertenkarte oder Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse</b>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<b>VWL-Vertrag</b>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<b>Police betriebliche Altersvorsorge</b>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<b>Kopie der Police der privaten Krankenversicherung</b>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<b>Nachweis Versorgungswerk</b>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<b>Arbeitserlaubnis (nichteuropäische Arbeitnehmer)</b>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<b>Nachweis der Elternschaft (Geburtsurkunde des Kindes)</b>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<b>Belehrung über Mitführungs- u. Vorlagepflicht von Personaldokumenten</b>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<b>Schwerbehindertenausweis</b>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<b>Immatrikulationsbescheinigung</b>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<b>Arbeitsvertrag</b>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<b>Unterlagen Sozialkasse Bau / Maler</b>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>