

Personalstammblatt für sozialversicherungspflichtige Arbeitnehmer

Firma:

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

| | | | | | | | | |
|---|--------|---|----|-------------------------------|----|----|------------|----|
| <u>Persönliche Angaben:</u> | | | | | | | | |
| Name: | | | | | | | | |
| Straße: | | | | | | | | |
| PLZ, Ort: | | | | | | | | |
| Geburtsdatum / Geburtsname: | | | | | | | | |
| Geburtsort / Geburtsland: | | | | | | | | |
| Familienstand / Kinder / Kinderfreibetrag: | | | | | | | | |
| Steuerklasse / Faktor / Konfession / Nationalität: | | | | | | | | |
| Rentenversicherungsnummer: | | | | | | | | |
| Persönliche Identifikationsnummer: Ohne Angabe wird mit Steuerklasse 6 abgerechnet werden! | | | | | | | | |
| Gesetzl. Krankenkasse: | | | | | | | | |
| Private Versicherung: | | | | | | | | |
| Versorgungswerk und Mitgliedsnummer | | | | | | | | |
| Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau - | | | | | | | | |
| Schwerbehinderung (bitte Nachweis): | | Ja <input type="checkbox"/> | | nein <input type="checkbox"/> | | | | |
| Schulabschluss: | | Berufsausbildung: | | | | | | |
| <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 | | | | | | |
| Bank: | | | | | | | | |
| IBAN: | | | | | | | | |
| <u>Angaben zur Tätigkeit:</u> | | | | | | | | |
| Eintrittsdatum: | | | | | | | | |
| Berufsbezeichnung / ausgeübte Tätigkeit | | | | | | | | |
| Vereinbarte wöchentliche Arbeitszeit (aufgeteilt auf die Arbeitstage) _____ Std. | | Mo | Di | Mi | Do | Fr | Sa | So |
| Im Baugewerbe beschäftigt seit: | | | | | | | | |
| Entlohnung: | | | | | | | | |
| | Betrag | gültig ab | | Stundenlohn | | | Gültig ab: | |
| Monatslohn/ Gehalt | | | | | | | | |

| | | |
|--|---|----------------------------------|
| Befristung: | | |
| Wenn ja, Art und Dauer der Befristung: | | |
| Arbeitsentgelt aus einer anderen versicherungspflichtigen Beschäftigung? Bitte Höhe des Entgeltes angeben | | |
| Kinder mit Geburtsdatum und Identifikationsnummer: | | |
| Name, Vorname | Geb.Datum | Identifikationsnummer |
| | | |
| | | |
| | | |
| 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"/> |
| <u>Datum:</u> | | |
| | | |
| Unterschrift Arbeitnehmer: | | Unterschrift Arbeitgeber: |
| | | |
| (Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzl. Vertreters) | | |
| <input type="checkbox"/> | Bescheinigung für den Lohnsteuerabzug | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Versichertenkarte oder Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | VWL-Vertrag; Bitte die Arbeitgeberbescheinigung des Anbieters einreichen | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Police betriebliche Altersvorsorge | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Police der privaten Krankenversicherung | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Nachweis Versorgungswerk | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Arbeitserlaubnis (nichteuropäische Arbeitnehmer) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Nachweis der Elternschaft (Geburtsurkunde des Kindes) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Belehrung über Mitführungs- u. Vorlagepflicht von Personaldokumenten | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Schwerbehindertenausweis | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Immatrikulationsbescheinigung | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Arbeitsvertrag | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Unterlagen Sozialkasse Bau / Maler | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |

Das Stammbblatt dient lediglich der Erfassung der Personalstammdaten. Hieraus resultiert keinerlei Rechtswirkung.