

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: <small>Ohne Angabe wird mit Steuerklasse 6 abgerechnet werden!</small>															
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.	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 12.5%;">Mo</td> <td style="width: 12.5%;">Di</td> <td style="width: 12.5%;">Mi</td> <td style="width: 12.5%;">Do</td> <td style="width: 12.5%;">Fr</td> <td style="width: 12.5%;">Sa</td> <td style="width: 12.5%;">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									
Im Baugewerbe beschäftigt seit:															
Entlohnung:															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 30%;">Betrag</td> <td style="width: 40%;">gültig ab</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;">Monatslohn/ Gehalt</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Betrag	gültig ab	Monatslohn/ Gehalt			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">Stundenlohn</td> <td style="width: 40%;">Gültig ab:</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> </table>	Stundenlohn	Gültig ab:						
	Betrag	gültig ab													
Monatslohn/ Gehalt															
Stundenlohn	Gültig ab:														

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.