Personalfragebogen Auszubildende (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:

Name der beschäftigt	en Person		Personalnummer			
Name der beschäftigt	CITT CISOII		i craonamuminer			
			EV-Lohnabrechnungsprogramm. Zur m Arbeitgeber / der lohnabrechnenden			
Persönliche Angaben						
Familienname		Vorname				
Ggf. Geburtsname		Geburtsdatum				
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz		PLZ, Ort				
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis		Geschlecht männlich unbestimmt weiblich divers				
Geburtsort		Geburtsland				
Staatsangehörigkeit		Arbeitnehmernumr Sozialkasse – Bau	ner			
Schwerbehindert] ja					
IBAN		BIC				
Beschäftigung						
Eintrittsdatum	Ersteintritts- datum	Beschäftigungsbetr	rieb			
Berufsbezeichnung		Ausgeübte Tätigkeit				
		Ot	hne beruflichen Ausbildungsabschluss			
ohne So	chulabschluss	Höchste A	nerkannte Berufsausbildung			
Höchster Haupt-/	Volksschulabschluss		leister/Techniker/gleichwertiger achschulabschluss			
Schulabschluss	Reife/gleichwertiger		achelor			
	achabitur	□ D	iplom/Magister/Master/Staatsexamen			
		Promotion				
Beginn der Ausbildung:		Voraussichtliches E	nde der Ausbildung:			
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	Wöchentliche Arbeitszeit		Im Baugewerbe beschäftigt seit			
Kostenstelle	AbtNummer	F	Personengruppe			
Vertragsform:	☐ 1- Unbefristet in Vollzeit		☐ 3- Befristet in Vollzeit			
	☐ 2- Unbefristet in Teilzeit	[4- Befristet in Teilzeit			

Personalfragebogen Auszubildende (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:

Name der beschäftigten Person				Personalnummer			
	J						
Befristung							
☐ Das Ausbildungsverhältnis ist befristet							
Das Ausbildungsverhältnis	ist zweckbefr	istet	ı	Befristung Ausbildungsvertrag zum:			
Das Ausbildungsverhältnis	ist unbefriste	t					
Schriftlicher Abschluss des befristeten Ausbildungsvertrages			iges /	Abschluss Ausbildungsvertrag am:			
Ausbildung ist mit Aussich	t auf Weiterbe	schäftigung nac	h erfolgr	eich abgelegt	er Absch	nlussprüfung	
Steuer Identifikationsnr.		Steuerklasse/F	aktor	Kinderfreihe	träge	Konfession	
ruentinkationsni .		Steuer Klasse/F	aktui	Killderfreibe	Kinderfreibeträge Konfession		
Sozialversicherung							
Krankenkasse							
KV	RV		AV			PV	
UV-Gefahrentarif DEÜV-			DEÜV-S	-Status 0 – keine Angabe			
				1 – Ehegatte / Lebenspartner/ Abkömmling			
				2 – geschäftsführender Gesellschafter (GmbH)			
Kinder, für die eine Elterneigenschaft nachgewiesen werden kann:							
Name	Vo	orname			Geburt	sdatum (TT.MN	N.JJJJ)
Name	Vo	Vorname			Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		
Name	Vorname				Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		
Name Vorname					Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		
Name	Vo	Vorname			Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		
Ausbildungsvergütung							
1. Ausbildungsjahr		trag	G	Gültig ab	Stunde	nlohn	Gültig ab
2. Ausbildungsjahr	Ве	trag	G	Gültig ab	Stunde	nlohn	Gültig ab
3. Ausbildungsjahr	Ве	trag	G	Gültig ab	Stunde	nlohn	Gültig ab

Personalfragebogen Auszubildende (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:					GROTSTABEL
Name der besch	äftigten Pers	son			Personalnummer
VWL - nur notwendig,	wenn Vertrag vorl	iegt			
Empfang VWL durch			Betrag		AG-Anteil (Höhe mtl.)
			Seit wann		Vertragsnr.
IBAN			BIC		1
Angaben zu steue	erpflichtigen \	/orbeschäftig	ungszeiten im la	ufend	len Kalenderiahr
Zeitraum von	Zeitraum bis		t der Beschäftigung		zahl der Beschäftigungstage
	Arbeitgeber alle Ä	nderungen, insbes			Wahrheit entsprechen. Ich eschäftigungen (in Bezug auf
Datum	Unterschrift besch	näftigte Person	Datum	E	Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters
Datum	Unterschrift A	Arbeitgeber			