

Personalfragebogen Werkstudent

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen und gelbe markierte Felder sind Pflichtfelder)

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

--	--

Dieser Personalfragebogen dient zur Vorerfassung von Personaldaten für das DATEV-Lohnabrechnungsprogramm. Zur Wahrung der Aufbewahrungsfrist wird der ausgefüllte Personalfragebogen von dem Arbeitgeber / der lohnabrechnenden Stelle gespeichert.

Persönliche Angaben

Familienname ggf. Geburtsname	Vorname	
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftzusatz	PLZ, Ort	
Geburtsdatum	Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> unbestimmt <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis		
Geburtsort und Geburtsland	Schwerbehindert (freiwillige Angabe)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Staatsangehörigkeit		
IBAN	BIC	

Beschäftigung

Eintrittsdatum	Ersteintrittsdatum	Beschäftigungsbetrieb
Berufsbezeichnung		Ausgeübte Tätigkeit
<input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung		Probezeit: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Dauer der Probezeit: _____
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sind Sie an einer Hochschule (Universität oder Fachhochschule) für ein Studium immatrikuliert oder an einer Fachschule (Techniker- oder Meisterschule) eingeschrieben?		
<input type="checkbox"/> ja (Bitte immer aktuelle Immatrikulationsbescheinigung einreichen) <input type="checkbox"/> nein		
Höchster Schulabschluss <input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur		Höchste Berufsausbildung <input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion
Wöchentliche Arbeitszeit:	Ggf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.)	Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)
<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilz.	Mo Di Mi Do Fr Sa So	
Kostenstelle	Dienststart/ Mitarbeitergruppe	Kostenträger
		Abteilung

Befristung

Vertragsform:	<input type="checkbox"/> 1- Unbefristet in Vollzeit <input type="checkbox"/> 3- Befristet in Vollzeit <input type="checkbox"/> 2- Unbefristet in Teilzeit <input type="checkbox"/> 4- Befristet in Teilzeit
----------------------	--

Personalfragebogen Werkstudent

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen und gelbe markierte Felder sind Pflichtfelder)

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Steuer

Identifikationsnr.	Steuerklasse/Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession
--------------------	---------------------	-------------------	------------

Sozialversicherung

Krankenversicherung <input type="checkbox"/> Gesetzlich <input type="checkbox"/> Privat (PKV)	Name Krankenkasse:	Elterneigenschaft <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---	---------------------------	--

Zusätzlich bei PKV letzte gesetzliche Krankenkasse (zuständig für RV und AV):	Bei PKV und Familienversicherung: Bitte Nachweis einreichen
--	--

Wie sind Sie aktuell krankenversichert?

Ich bin familienversichert (z.B. über Eltern oder Ehepartner)

Ich habe eine spezielle studentische Krankenversicherung abgeschlossen

Freiwillige Krankenversicherung für Studierende (nach Ende der studentischen Krankenversicherung)

Private Versicherung

Hinweis: Wenn Sie nicht befreit sind von der gesetzlichen Krankenversicherung, müssen Sie eine studentische Krankenversicherung abschließen.

Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab

Studium

Steht das Studium im Vordergrund (= Voraussetzung „ordentlich studierende“) erfüllt:

a) Überschreitet die wöchentliche Arbeitszeit insgesamt 20 Stunden, d.h. die Summe der wöchentlichen Arbeitszeiten aller Beschäftigungsverhältnisse? Davon nicht betroffen sind Arbeitszeiten in den Semesterferien.

ja, ich arbeite mehr als 20 Stunden pro Woche

nein, ich arbeite weniger als 20 Stunden pro Woche

b) Wird die Beschäftigung nur in der vorlesungsfreien Zeit ausgeübt (z.B. Samstag, Sonntag, Nachtwache etc.)?

ja

nein

c) Wird die Beschäftigung ausschließlich in den Semesterferien ausgeübt?

ja

nein

d) Ist die Beschäftigung auf max. 3 Monate oder 70 Arbeitstage im Kalenderjahr befristet?

ja, die Beschäftigung ist bis _____ befristet.

Wenn ja, reichen Sie bitte eine Aufstellung über alle Beschäftigungen des letzten Jahres mit Angabe der wöchentlichen Stunden ein! Beginnen Sie die Aufstellung mit dem aktuellen Beschäftigungsverhältnis und rechnen Sie 12 Monate zurück.

nein

Personalfragebogen Werkstudent

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen und gelbe markierte Felder sind Pflichtfelder)

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Vorbeschäftigungen/Weitere Beschäftigungen

In den letzten 12 Monaten hatte ich:

keine Beschäftigung

folgende Beschäftigung(en):

Von _____ Bis _____ Wöchentl. Arbeitszeit _____ (Gesamt-)Entgelt _____ EUR

Von _____ Bis _____ Wöchentl. Arbeitszeit _____ (Gesamt-)Entgelt _____ EUR

Gleichzeitig übe ich folgende Beschäftigungen aus:

Von _____ Bis _____ Wöchentl. Arbeitszeit _____ (Gesamt-)Entgelt _____ EUR

Von _____ Bis _____ Wöchentl. Arbeitszeit _____ (Gesamt-)Entgelt _____ EUR

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

Bei Minderjährigen Unterschrift
des gesetzlichen Vertreters

Datum

Unterschrift Arbeitgeber