Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind nicht vom Arbeitnehmer auszufüllen)

FIRMA:

Angaben für neue Arbeitnehmer

Personalnummer:

Persönliche Angaben:

Familienname	**Vorname**	**Geburtsname**	**Geburtsort**
Straße und Hausnummer (incl. Anschriftenzusatz)		**Postleitzahl/Ort**	
Versicherungsnummer (gem. Sozialvers.Ausweis):		**Geburtsdatum**	☐ **männlich** ☐ **weiblich**
Arbeitnehmernummer Sozialkasse -Bau		**Verheiratet ?** ☐ **ja** ☐ **nein**	**Staatsangehörigkeit**
Kontonummer		**Bankleitzahl/Bankbezeichnung**	

Beschäftigung

Ausgeübte Tätigkeit		**Berufsbezeichnung**	
Ausbildung	**Volks-/Hauptschule/mittlere Reife** ☐ **Abitur** ☐ **Fachschule/Fachhochschule** ☐ **Universitätsabschluss** ☐	**Berufsausbildung**	☐ **mit** ☐ **ohne**
Wöchentliche Arbeitszeit	**Schwerbehindert** ☐ nein ☐ ja	**Eintrittsdatum**	**Ersteintrittsdatum**
Kostenstelle	**Abteilungsnummer**	**Im Baugewerbe beschäftigt seit:**	

Steuer

AGS Nr. lt. Steuerkarte	**Gemeinde lt. Steuerkarte**	**Finanzamt Nummer lt. Steuerkarte**	
Identifikationsnummer	**Steuerklasse**	**Anzahl der Kinderfreibeträge**	**Konfession**

Sozialversicherung

Krankenkasse			**HINWEIS: Bei freiwilliger Krankenversicherung bitte Anlage ausfüllen**	**KK-Nr.**
KV	**RV**	**AV**	**PV**	**UV - Gefahrtarifstelle (GST)**

Entlohnung

Bezeichnung	**Betrag** **Gültig ab**	
Bezeichnung	**Betrag** **Gültig ab**	
Bezeichnung	**Betrag** **Gültig ab**	**Stundenlohn** **Gültig ab**

Stand: 03/09

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind nicht vom Arbeitnehmer auszufüllen)

FIRMA:

Angaben für neue Arbeitnehmer **Personalnummer:**

VWL (nur notwendig wenn Vertrag vorliegt)

:	**AG Anteil/ Höhe-mtl.**	**Seit wann**
Empfänger VL	**Vertragsnummer:**	**Betrag**
Kto.Nr.	**BLZ**	**Bankbezeichnung**

Angaben zu den Arbeitspapieren

• **Arbeitsvertrag**	**liegt vor**	☐	**liegt bei**	☐
• **Lohnsteuerkarte**	**liegt vor**	☐	**liegt bei**	☐
• **SV-Ausweis**	**hat vorgelegen**	☐	**Kopie liegt bei**	☐
• **VL Vertrag**	**liegt vor**	☐	**liegt bei**	☐
• **Nachweis Elterneigenschaft (wenn keine Kinder FB auf LSt-Karte)**	**liegt vor**	☐	**liegt bei**	☐
• **BAV (Betriebliche Altersversorgung) Vertrag**	**liegt vor**	☐	**liegt bei**	☐
• **Erklärung über die Verdienste bei Vorbeschäftigungen zur Beurteilung der Versicherungsfreiheit in der Krankenversicherung**	**liegt vor**	☐	**liegt bei**	☐
• **Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler**	**liegt vor**	☐	**liegt bei**	☐

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr (= Zeitenräume in denen unter Vorlage der Lohnsteuerkarte gearbeitet wurde)

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage

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**

Stand: 03/09

Anlage zum Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind nicht vom Arbeitnehmer auszufüllen)

FIRMA:

Erklärung über die Verdienste bei Vorbeschäftigungen

Zur Beurteilung der Versicherungsfreiheit in der Krankenversicherung

Angaben für neue Arbeitnehmer

Personalnummer:

Persönliche Angaben:

Familienname	Vorname	Versicherungsnummer (gem. SV-Ausweis):	Eintrittsdatum:

Mit dem Gesetz zur Stärkung des Wettbewerbs in der Gesetzlichen Krankenversicherung (GKV-Wettbewerbsstärkungsgesetz – GKV-WSG wurde die Regelung über die Versicherungsfreiheit „höherverdienender" Arbeitnehmer neu geordnet. Arbeitnehmer sind danach erst dann versicherungsfrei, wenn ihr regelmäßiges Jahresarbeitsentgelt die Jahresarbeitsentgeltgrenze (JAE) übersteigt und in den vorangegangenen drei Kalenderjahren überstiegen hat.
Für Mitarbeiter, die neu in ein Unternehmen eintreten und voraussichtlich die vorgegebenen Jahresarbeitsentgeltgrenzen überschreiten, benötigt Ihr Arbeitgeber zur abschließenden Beurteilung den Nachweis ob im laufenden und den drei vorangegangenen Kalenderjahren der Verdienst die Jahresarbeitsentgeltgrenze überschritten hat.
Nur wenn diese Angaben vorliegen, kann der Arbeitgeber entscheiden, ob Versicherungsfreiheit in der Krankenversicherung vorliegt.

Sozialversicherung

Krankenkasse	Name der privaten KV:	KK-Nr.	
HINWEIS: bei privater KV Bescheinigung nach § 6, Abs.1 SGB V der privaten Krankenversicherung beifügen		**liegt vor:**	☐

Allgemeine Angaben

• **Es liegen keine Vorbeschäftigungen vor**	☐
• **Die Jahresarbeitsentgeltgrenze wurde in den drei Vorjahren und im Eintrittsjahr nicht überschritten**	☐
• **Die Jahresarbeitsentgeltgrenze wurden in der/den Vorbeschäftigungen überschritten (Nachweise beifügen)**	☐

Angaben zu den Vorverdiensten

• **Vorverdienste**		• **Sozialversicherungspflichtiges Entgelt in €**
• **Eintrittsjahr**	• **2008/2009**	• •
• **1. Jahr vor dem Eintritt**	• **2007/2008**	• •
• **2. Jahr vor dem Eintritt**	• **2006/2007**	• •
• **3. Jahr vor dem Eintritt**	• **2005/2006**	• •

Datum **Unterschrift**

Stand: 08/08