

Fragebogen zur versicherungsrechtlichen/lohnsteuerrechtlichen Beurteilung bei Neueinstellung von Mitarbeitern

Arbeitgeber:																	
Arbeitnehmer: Name, Vorname	Geburtsdatum																
	Rentenversicherungsnummer																
Geburtsort	(falls keine RV-Nummer angegeben werden kann:) Geburtsname: Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich																
Straße, Postleitzahl, Wohnort																	
Staatsangehörigkeit																	
Identifikationsnummer Finanzverwaltung																	
<input type="checkbox"/> Arbeiter (Sozialversicherungspflichtige Beschäftigung) <input type="checkbox"/> Angestellter (Sozialversicherungspflichtige Beschäftigung) <input type="checkbox"/> Auszubildende/r gewerblich <input type="checkbox"/> Auszubildende/r kaufmännisch <input type="checkbox"/> Rentner <input type="checkbox"/> Schwerbehinderte – Grad der Behinderung _____ % Familienstand: _____																	
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Höchster allgemeinbildender Abschluss</td> <td style="width: 50%;">Höchster beruflicher Ausbildungsabschluss</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss</td> <td><input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss</td> <td><input type="checkbox"/> Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Mittlere Reife oder gleichwertig</td> <td><input type="checkbox"/> Meister/ Technik o. gleichwertig</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur</td> <td><input type="checkbox"/> Bachelor</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Abschluss unbekannt</td> <td><input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/ Staatsexamen</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Promotion</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Abschluss unbekannt</td> </tr> </table>		Höchster allgemeinbildender Abschluss	Höchster beruflicher Ausbildungsabschluss	<input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss	<input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss	<input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss	<input type="checkbox"/> Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung	<input type="checkbox"/> Mittlere Reife oder gleichwertig	<input type="checkbox"/> Meister/ Technik o. gleichwertig	<input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur	<input type="checkbox"/> Bachelor	<input type="checkbox"/> Abschluss unbekannt	<input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/ Staatsexamen		<input type="checkbox"/> Promotion		<input type="checkbox"/> Abschluss unbekannt
Höchster allgemeinbildender Abschluss	Höchster beruflicher Ausbildungsabschluss																
<input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss	<input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss																
<input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss	<input type="checkbox"/> Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung																
<input type="checkbox"/> Mittlere Reife oder gleichwertig	<input type="checkbox"/> Meister/ Technik o. gleichwertig																
<input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur	<input type="checkbox"/> Bachelor																
<input type="checkbox"/> Abschluss unbekannt	<input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/ Staatsexamen																
	<input type="checkbox"/> Promotion																
	<input type="checkbox"/> Abschluss unbekannt																
Lohnsteuerabzugsmerkmale																	
Steuerklasse																	
Religion																	
Freibetrag in Euro																	
<input type="checkbox"/> Kinder (bitte Kopie Geburtsurkunde beilegen)																	

Krankenversicherung

Gesetzliche Krankenversicherung

bei: _____ freiwillig pflichtversichert

Private Krankenversicherung

bei: _____ mitversichert selbst (letzte gesetzliche KV) _____

Rentenversicherung:

gesetzliche Rentenversicherung

Versorgungswerk: _____

Bankverbindung des Arbeitnehmers (falls der Betrag überwiesen werden soll)

Kreditinstitut: _____ Bankleitzahl: _____

Kontonummer: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Abweichender Konto-Inhaber: _____

Angaben zur Beschäftigung

Ausgeübte Tätigkeit: _____ Eintrittsdatum: _____

Wöchentliche Arbeitszeit insgesamt: _____ Arbeitsverhältnis befristet bis: ja bis: _____

(Std.): _____ nein

an folgenden Tagen/ Stundenanzahl bitte eintragen

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So

Weitere Beschäftigungen? ja nein

Firma _____ in _____ seit _____ Std./Wo _____ EURO/Monat _____

Firma _____ in _____ seit _____ Std./Wo _____ EURO/Monat _____

Firma _____ in _____ seit _____ Std./Wo _____ EURO/Monat _____

Laufende Bezüge:

Mtl. Festbetrag: _____

Stundenlohn: _____

Vermögenswirksame Leistungen :

Vertrag

liegt bei

wird nachgereicht

Werden die VWL zusätzlich zum Bruttolohn gewährt?

ja, in Höhe von EUR _____

nein

Direktversicherung:

ja

Vertrag

liegt bei

nein

wird nachgereicht

wenn ja, als Gehaltsverzicht
oder

wenn ja, zusätzlich zum Bruttolohn

Fahrkostenersatz:

öffentliche Verkehrsmittel (Kopie Fahrkarte)

Entfernungskilometer einfach _____ km

andere Verkehrsmittel PKW, Motorrad, Moped, Fahrrad, Taxi

Entfernungskilometer einfach _____ km

PKW-Nutzungs-Ermittlung:

- nach 1%-Methode (Bescheinigung über den Brutto-Listenpreis zum Zeitpunkt der Erstzulassung des PKW beifügen)
Entfernungskilometer (Wohnung-Arbeitsstätte) _____ km
- nach einem laufend ordnungsgemäß geführten Fahrtenbuch

Einmalbezüge:

Wir bitten um gesonderte Mitteilung über die Höhe von Einmalbezügen, wie Urlaubsgeld, Urlaubsabgeltung, Weihnachtsgeld etc. bis zum 18. Monats, in dem der Einmalbezug ausbezahlt werden soll.

Folgende Unterlagen liegen bei:

- Nachweis Elterneigenschaft
 Krankenkassenmitgliedsbescheinigung
 Vertrag Vermögenswirksame Leistungen
 Arbeitsvertrag
 Betriebliche Altersvorsorge

Folgende Unterlagen werden nachgereicht:

- Mitteilung Identifikationsnummer
 Nachweis Elterneigenschaft
 Krankenkassenmitgliedsbescheinigung
 Vertrag Vermögenswirksame Leistungen
 Arbeitsvertrag
 Betriebliche Altersvorsorge

Bitte beachten Sie, dass eine Gehaltsabrechnung erst bei Vorliegen all dieser Unterlagen/Angaben vorgenommen werden kann.

Wir bitten um rechtzeitige Mitteilung von Veränderungen hinsichtlich Art und Höhe der Vergütung, dies sollte zwei Wochen vor dem Auszahlungszeitpunkt sein, für den erstmals die Veränderung wirksam werden soll.

Ich versichere, diese Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Jede Änderung werde ich unverzüglich mitteilen.

Bei unwahren Angaben oder Verletzungen meiner Anzeigepflicht erkläre ich mich bereit, die vom Sozialversicherungsträger/Finanzamt nachgeforderten Beträge zu erstatten.

Ort, Datum

Unterschrift Mitarbeiter

Unterschrift Arbeitgeber

Der Arbeitgeber ist zur sozialversicherungsrechtlichen Einordnung des Arbeitnehmers verpflichtet. Der Arbeitnehmer **muss** dem Arbeitgeber die erforderlichen Angaben machen und die entsprechenden Unterlagen vorlegen (§ 28 o SGB IV). Erteilt der Arbeitnehmer diese Auskünfte nicht, nicht richtig oder nicht rechtzeitig oder legt er die entsprechenden Unterlagen nicht, nicht vollständig oder nicht rechtzeitig vor, begeht er eine bußgeldwerte Ordnungswidrigkeit (§ 111 Abs. 1 Nr. 4 SGB IV). Alle Fragen zur Ausfüllung des Fragebogens, der als interne Arbeitshilfe dient, sind **ausschließlich** an den jeweiligen Arbeitgeber zu richten.