

Angaben bei Einstellung von Arbeitnehmern

Arbeitgeber: _____ Betriebs-Nr.: _____

1. Name, Vorname: _____

2. Adresse: _____

3. Geburtsdatum und -ort: _____ Telefon privat: _____

4. Geschlecht: männlich weiblich

5. Familienstand: verheiratet ledig geschieden/verwitwet

verheiratet seit: _____ geschieden seit: _____

verwitwet seit: _____ getrennt lebend seit: _____

6. Staatsangehörigkeit: deutsch andere: _____

7. Arbeitserlaubnis (Nicht EU-Beitrittsländer): ja nein _____

8. Rentner: ja nein

9. Steuer-Identifikations-Nr.: _____

10. Sozialversicherungs-Nr.: _____

11. Lohnsteuerklasse: _____ Konfession: _____

12. Anzahl der Kinder: _____ Kinderfreibeträge: _____

13. Bei Gehaltsüberweisung bitte Angabe von:

Bank, Ort: _____

IBAN: _____ BIC: _____

14. Eintrittsdatum in den Betrieb: _____ als _____

unbefristet befristet bis: _____ Tätigkeitsschlüssel: _____

Hauptarbeitsverhältnis Nebenarbeitsverhältnis

15. Der neue Arbeitnehmer ist:

Angestellter Auszubildender Praktikant

16. Angaben zur Schul-/Berufsausbildung:

Quali mittlere Reife Abitur/Fachabitur Studium

Abgeschlossene Berufsausbildung zur/zum: _____

17. wöchentliche Arbeitszeit: _____ Std. Urlaubsanspruch pro Jahr: _____ Tage

18. gesetzliche Krankenkasse: _____

private Krankenversicherung: _____

bitte in Anlage erläutern und dokumentieren, warum keine Pflichtversicherung in der GKV besteht

19. Bruttogehalt monatlich: _____ Urlaubsgeld brutto: _____ Weihnachtsgeld brutto: _____

Fälligkeiten: _____

20. sonstige Sonderzahlungen, Aufwandsersatz und Sachbezüge, Bezeichnung(en), Erläuterungen:

21. Vermögenswirksame Leistungen: ja nein
22. Schwerbeschädigung: ja nein
23. Direktversicherung: ja nein
24. Firmen-Kfz: ja nein

wenn ja: _____ einfache km Fahrten zwischen Wohnung und Arbeit

maßgeblicher Bruttolistenpreis: _____

Pauschalbesteuerung Fahrten zwischen Wohnung und Arbeit?

ja nein

25. beizufügende Unterlagen

- | | | |
|--|--------------------------------|---|
| a) elektronische Lohnsteuerabzugsmerkmale | <input type="checkbox"/> anbei | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht/nicht benötigt |
| b) Sozialversicherungsausweis (in Kopie) | <input type="checkbox"/> anbei | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht/nicht benötigt |
| c) Arbeitserlaubnis (Nicht EU/ Beitrittsländer) | <input type="checkbox"/> anbei | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht/nicht benötigt |
| d) Arbeitgeberbescheinigung der privaten Krankenversicherung | <input type="checkbox"/> anbei | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht/nicht benötigt |
| e) Vereinbarungen/ Dokumentation: | | |
| - sonstige Sachbezüge (Ziff. 20) | <input type="checkbox"/> anbei | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht/nicht benötigt |
| - steuerbegünstigter Aufwandsersatz (Ziff. 20) | <input type="checkbox"/> anbei | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht/nicht benötigt |
| - Vermögenswirksame Leistungen (Ziff. 21) | <input type="checkbox"/> anbei | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht/nicht benötigt |
| - Kopie des SB-Ausweises oder GL-Ausweises (Ziff. 22) | <input type="checkbox"/> anbei | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht/nicht benötigt |
| - Direktversicherung (Ziff. 23) | <input type="checkbox"/> anbei | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht/nicht benötigt |
| - Firmen-Kfz (Ziff. 24) | <input type="checkbox"/> anbei | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht/nicht benötigt |
| f) Immatrikulationsbescheinigung | <input type="checkbox"/> anbei | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht/nicht benötigt |

g) sonstiges: _____

26. sonstige Hinweise zur Bearbeitung des Lohnes:

Ich versichere, dass die vorstehenden angaben vollständig sind und den Tatsachen entsprechen und verpflichte mich, jede Änderung in den angegebenen Verhältnissen unverzüglich mitzuteilen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Arbeitnehmer

Hinweise des Arbeitgebers:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Arbeitgeber