

Personalstammblatt der Firma

Neueintritt zum:

Änderung zum:

<u>Name des Arbeitnehmers:</u>	<u>Vorname des Arbeitnehmers:</u>
<u>Geburtsname des Arbeitnehmers:</u>	<u>Staatsangehörigkeit:</u>
<u>Anschrift:</u>	
<u>Geburtsdatum:</u>	<u>Geburtsort:</u>
<u>Eintrittsdatum:</u>	<u>Probezeit:</u>
<u>Erfolgt eine Barauszahlung der monatlichen Bezüge?</u> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
<u>Bankverbindung des Arbeitnehmers:</u>	
<u>Bankleitzahl:</u>	<u>Konto-Nr.:</u>
<u>Krankenkasse des Arbeitnehmers:</u>	<u>Sozialversicherungsnummer:</u>
<u>Beiträge zur privaten Krankenversicherung</u>	<u>Beiträge zur privaten Pflegeversicherung:</u>
<u>Arbeitszeit (wöchentlich):</u>	<u>Nur bei ausländischen Arbeitnehmern:</u> Eine Arbeitserlaubnis liegt bereits vor: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wird nachgereicht
<u>Lohn je Stunde:</u> brutto: netto: In der Probezeit: nach der Probezeit:	<u>Monatliches Gehalt:</u> brutto: netto: In der Probezeit: nach der Probezeit:

<u>Urlaubsgeld:</u> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Höhe:
<u>Weihnachtsgeld:</u> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Höhe:
<u>13. Gehalt.:</u> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Höhe:
<u>Zuschlagssatz für Überstunden:</u> <input type="checkbox"/> keine Zuschläge <input type="checkbox"/> 25% Zuschlag auf den Grundlohn <input type="checkbox"/> ___% Zuschlag auf den Grundlohn	
<u>Besteht für den Arbeitnehmer ein VWL- oder Direktversicherungsvertrag?</u> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <u>Werden für den VWL-Vertrag freiwillige Arbeitgeberleistungen erbracht?</u> <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, der Zuschuss beträgt <input type="checkbox"/> € monatlich	Der Arbeitnehmer ist in unserem Unternehmen beschäftigt als: Der/Die Beschäftigte wird überwiegend im <input type="checkbox"/> kaufmännischen Bereich <input type="checkbox"/> gewerblichen Bereich tätig.
<u>Werden weitere Leistungen erbracht:</u> Fahrtkostenzuschuss: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Ab: Höhe: Pkw Gestellung: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Ab: Neuwagenlistenpreis: Entfernung Wohnung – Arbeitstätte ___ km Verpflegung: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Ab: Tage pro Woche: Frühstück: <input type="checkbox"/> Mittag: <input type="checkbox"/> Abend: <input type="checkbox"/> Betriebswohnung: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Ab:	

Folgende Unterlagen sind bitte immer vorzulegen:

- Arbeitsvertrag
- Lohnsteuerkarte
- Bescheinigung über Beiträge bei privater Kranken- und Pflegeversicherung
- Verträge über VWL, Direktversicherung etc:

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift der Firma

Ich bitte darum, Änderungen uns umgehend schriftlich mitzuteilen!!