

Mandant: _____ Mandanten-Nr.: _____

Personalstammblatt für neuen Arbeitnehmer

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Arbeitserlaubnis? ja nein
(wenn erforderlich)

Sozialversicherungsnummer: _____
(dringend erforderlich)

Identifikationsnummer: _____

Eintrittsdatum _____

Familienstand: ledig verheiratet

Steuerklasse: _____ Kinder: _____ Freibetrag: _____

Kinderlos: ja nein

Konfession: ja nein
wenn ja
 römisch-katholisch
 evangelisch
 sonstige

Beschäftigt als: _____
(genaue Berufsbezeichnung)

Arbeiter Angestellter Auszubildender

bei welcher Krankenkasse versichert:

pflichtversichert freiwillig versichert

Wöchentliche Arbeitszeit: _____

Bruttolohn monatlich: _____ €

Stundenlohn: _____ €

(Achtung: Bitte Tariflohn beachten!!!)

bitte wenden

Zahlungsweise:

IBAN _____ BIC _____

bar

Überweisung

Bank _____

BLZ _____ Kontonummer _____

Vermögenswirksame Leistungen: ja nein

wenn ja bitte Kopie des Vertrages beifügen

Zuzahlung des Arbeitgebers zum VWL ja nein

wenn ja, in welcher Höhe _____ €

Direktversicherung (Vertrag beifügen): ja nein

wenn ja, in welcher Höhe _____ €

Zusätzlich: monatlich
 jährlich / halbjährlich

Gehaltsverzicht: monatlich
 halbjährlich / jährlich auf sonstigen Bezug verzichtet

Übernahme pauschale Lohnsteuer durch Arbeitgeber

Betriebliche Altersvorsorge (Vertrag beifügen): ja nein

wenn ja, in welcher Höhe _____ €

Art: _____

Zusätzlich Gehaltsverzicht

Zahlungsweise:

bar Überweisung

Bankverbindung: _____

Gleitzone brutto von 450,01 € bis 850,00 €

Verzicht auf Besonderheiten in der Rentenversicherung

ja (voller Beitrag) nein

Arbeitslosigkeit

Sind Sie arbeitslos gemeldet?

ja nein

Haben Sie die Aufnahme der Beschäftigung dem Arbeitsamt gemeldet?

ja nein

bitte wenden

Angaben für neuen Tätigkeitsschlüssel

derzeit ausgeübte Tätigkeit: _____

höchster allgemeinbildender Schulabschluss: _____

höchster beruflicher Ausbildungsabschluss: _____

befristeter Arbeitsvertrag? ja nein

Angaben zu weiteren beitragspflichtigen Einnahmen (Mehrfachbezieher)

Beziehen Sie folgende beitragspflichtige Einnahmen, die den Arbeitgeber ab 01.01.2012 zur Abgabe einer GKV Monatsmeldung verpflichten?

- keine
- Einkünfte aus einer weiteren Beschäftigung (Mehrfachbeschäftigung)
- Gesetzliche Rente
- Versorgungsbezug (Firmenrente)
- Arbeitslosengeld nach SGB II oder SGB III

Sonstige Besonderheiten:

Unterschrift Arbeitnehmer

Unterschrift Arbeitgeber