

NEUEINSTELLUNG MITARBEITER

| | |
|-------------------------------|--|
| Arbeitgeber | |
| | |
| Arbeitnehmer | |
| (Renten-)Versicherungsnummer: | |
| Familienname, Titel: | |
| Vorname: | |
| Anschrift: | |
| Staatsangehörigkeit: | |

| | | | |
|--|--|-------------|---|
| Wenn keine (Renten-)Versicherungsnummer angegeben werden kann: | | | |
| Geburtsname: | | Geburtsort: | |
| Geburtsdatum: | | Geschlecht: | <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich |

| | | | |
|---|--|--|--|
| Nur bei erstmaliger Aufnahme einer Beschäftigung von nichtdeutschen Bürgern des Europäischen Wirtschaftsraumes: | | | |
| Geburtsland: | | (Sozial-)Versicherungsnummer des Staatsangehörigkeitslandes: | |

| | |
|------------------------------|---|
| Sozialversicherung | |
| Beginn der Beschäftigung: | |
| Befristung: | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn ja bis wann: |
| | <input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis (AV) ist befristet Das AV war bei Abschluss des Arbeitsvertrages befristet zum: _____ <input type="checkbox"/> Der befristete Arbeitsvertrag wurde schriftlich geschlossen Der befristete Arbeitsvertrag wurde abgeschlossen am _____ <input type="checkbox"/> Die befristete Beschäftigung war für mindestens 2 Monate vorgesehen und eine Möglichkeit der Weiterbeschäftigung wurde durch den Arbeitgeber bei Abschluss des Vertrages in Aussicht gestellt. |
| Personengruppe: | <input type="checkbox"/> Arbeiter/Angestellte <input type="checkbox"/> Auszubildende/r <input type="checkbox"/> Praktikant/in <input type="checkbox"/> Werkstudent |
| Vorgesehene Tätigkeit: | |
| Krankenversicherung: | <input type="checkbox"/> private Krankenversicherung Bescheinigung der Krankenkasse über die Höhe des Gesamtbeitrags (zur Erlangung des st. fr. Arbeitgeberzuschusses) und Bescheinigung über die Höhe der Basiskrankenversicherung beifügen. <input type="checkbox"/> gesetzliche Krankenversicherung Name der Krankenkasse: _____ |
| Beitragszuschlag für Kinder: | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Elterneigenschaft nachweisen) |

| | |
|-----------------------------|---|
| Schul-/Ausbildungsabschluss | Höchster allgemeinbildender Schulabschluss: |
| | <input type="radio"/> ohne Schulabschluss <input type="radio"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="radio"/> Mittlere Reife oder gleichwertig <input type="radio"/> Abitur/Fachabitur <input type="radio"/> Abschluss unbekannt |
| | Höchster beruflicher Ausbildungsabschluss: |
| | <input type="radio"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschlusses <input type="radio"/> Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung <input type="radio"/> Meister/Techniker oder gleichwertig <input type="radio"/> Bachelor <input type="radio"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen <input type="radio"/> Promotion <input type="radio"/> Abschluss unbekannt |

| | |
|------------------------|---|
| Steuer | |
| Gemeindeschlüssel AGS: | |
| Finanzamt-Nummer: | |
| Identifikationsnummer: | |
| Steuerklasse: | |
| Freibetrag: | |
| Religion: | |
| Kinderfreibetrag: | |
| Lohnsteuerkarte: | <input type="radio"/> Anbei <input type="radio"/> Nein (bei Nichtvorliegen der Lohnsteuerkarte bis zur Gehaltsabrechnung wird auf Lohnsteuerklasse VI abgerechnet.) |

| | |
|--|---|
| Vorarbeitergeberdaten | |
| In diesem Jahr bereits bei anderen Arbeitgebern beschäftigt: | <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja von: _____ bis: _____ |

| | | | |
|--|---|---------------------------|---------|
| Gehaltsvereinbarungen | | | |
| Bruttogehalt: | _____ € | Stundenlohn: | _____ € |
| Ausbildungsvergütung | _____ € | Zusatzleistungen: | _____ € |
| Tariflohn: | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein | | |
| Urlaubsanspruch in Tagen: | _____ | Wöchentliche Arbeitszeit: | _____ |
| Art der Gehaltszahlung: | <input type="radio"/> Bar <input type="radio"/> Überweisung | | |
| Konto-Nr. des Arbeitnehmers: | _____ | Bankleitzahl: | _____ |
| Kreditinstitut: | _____ | | |
| Ergänzend gelten die Bestimmungen des folgenden Tarifvertrags, der Betriebs- oder Dienstvereinbarung | _____ | | |

| | |
|--------------------------------|---|
| Betriebliche Altersversorgung: | <input type="radio"/> ja (entsprechende Unterlagen einreichen) <input type="radio"/> nein |
|--------------------------------|---|

| | |
|-------------------------------|---|
| Vermögenswirksame Leistungen: | <input type="radio"/> ja (entsprechende Unterlagen einreichen) <input type="radio"/> nein |
|-------------------------------|---|

| | |
|--|--|
| Gleitzone | |
| Falls das Gehalt innerhalb der Gleitzone (Euro 400,00 – Euro 800,00 brutto) liegt: | |
| Ich verzichte auf die Anwendung der Gleitzone zur Rentenversicherung: | O ja O nein |
| Gibt es weitere Beschäftigungsverhältnisse: | O Ja, Gesamtbetrag des Entgelts: _____ O Nein |

| | | | | |
|---|-------|--------------------------|-------|--|
| Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse | anbei | <input type="checkbox"/> | folgt | <input type="checkbox"/> |
| Kopie Geburtsurkunde der Kinder | anbei | <input type="checkbox"/> | folgt | <input type="checkbox"/> |
| Kopie Arbeitsvertrag | anbei | <input type="checkbox"/> | folgt | <input type="checkbox"/> |
| Kopie der Arbeitserlaubnis | anbei | <input type="checkbox"/> | folgt | <input type="checkbox"/> gültig bis: _____ |
| Kopie der Aufenthaltserlaubnis | anbei | <input type="checkbox"/> | folgt | <input type="checkbox"/> gültig bis: _____ |
| Lohnnachweiskarte Baugewerbe | anbei | <input type="checkbox"/> | folgt | <input type="checkbox"/> |
| Kopie Studienbescheinigung | anbei | <input type="checkbox"/> | folgt | <input type="checkbox"/> |

Ich versichere, die oben gemachten Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Sollten sich im Verlauf meiner Beschäftigung Veränderungen ergeben, werde ich diese unverzüglich mitteilen. Soweit meinem Arbeitgeber durch unvollständige oder unrichtige Angaben Nachteile entstehen, bin ich schadenersatzpflichtig.

| | |
|--|------------------------------------|
| _____ Ort, Datum | _____ Unterschrift Arbeitnehmer |
| _____ Unterschrift, Stempel Arbeitgeber | |