

Personalstammblatt für Festangestellte ab 603,01 € und Auszubildende + Gleitzone

(Bitte Seite 1 – 4 elektronisch ausfüllen, wenn möglich!)

Datenschutzhinweis: Die in diesem Stammblatt erhobenen personenbezogenen Daten werden ausschließlich zur Begründung, Durchführung und Beendigung des Beschäftigungsverhältnisses sowie zur Erfüllung gesetzlicher Pflichten verarbeitet (Art. 6 Abs. 1 lit. b, c DSGVO, § 26 BDSG). Einzelheiten entnehmen Sie bitte unserer gesonderten Datenschutzinformation für Mitarbeitende.

Arbeitgeber: _____	Personalnummer: _____
Betriebsstätte: _____	Kostenstelle: _____

ALLGEMEINE ANGABEN

Name: _____	Geburtsname: _____
Vorname: _____	
Straße und Hausnummer: _____	
PLZ, Wohnort: _____	
Geburtsdatum: _____	Geburtsort: _____
Staatsangehörigkeit: _____	Geburtsland: _____
Familienstand: ☐ Ledig ☐ Verheiratet/eingetragene Lebenspartnerschaft ☐ Getrennt lebend ☐ Geschieden ☐ Verwitwet	
Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐ unbestimmt	
Telefonnummer: _____	Handynummer: _____
E-Mail-Adresse: _____	
Arbeitserlaubnis (bei ausländischen Arbeitnehmern) liegt vor: ☐ ja ☐ nein	
Steuerklasse/Faktor: _____	Konfession: _____
Kinderfreibetrag: _____	
Identifikationsnummer: _____	
Name der Bank: _____	
IBAN: _____	
BIC: _____	
Art der Tätigkeit: _____	
Eintrittsdatum: _____	Austrittsdatum: _____

Schwerbehinderung

Schwerbehinderung: ☐ ja ☐ nein Grad der Behinderung: _____ % (Bitte Kopie des Schwerbehindertenausweises beifügen.)

**Personalstammblatt für Festangestellte ab 603,01 €
und Auszubildende + Gleitzone**

(Bitte Seite 1 – 4 elektronisch ausfüllen, wenn möglich!)

ANGABEN ZUR SOZIALVERSICHERUNG

Krankenkasse: Bitte ankreuzen!

- ☐freiwillige Versicherung ☐Selbstzahler ☐Firmenzahler
☐private Versicherung ☐Selbstzahler ☐Firmenzahler
☐gesetzliche Versicherung

Name und Anschrift der Krankenkasse: _____

Sozialversicherungsnummer: _____

Sozialversicherungsausweis / Versicherungsnummernnachweis liegt vor: ☐ja ☐nein

Berufsständiges Versorgungswerk:

BV-Mitgliedsnummer: _____

(Mitgliedsbescheinigung bitte beifügen)

Ausbildung:

- ☐ohne Schulabschluss
☐Volks-/Hauptschule
☐mittlere Reife oder gleichwertiger Abschluss
☐Abitur/Fachabitur
☐Sonstiges (bitte eintragen) _____

Berufliche Ausbildung:

- ☐ohne beruflichen Ausbildungsabschluss
☐Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung
☐Meister, Techniker oder gleichwertiger Fachschulabschluss
☐Bachelor
☐Diplom/Magister/Master/Staatsexamen
☐Promotion
☐Sonstiges (bitte eintragen) _____

Verwandtschaftsverhältnis zum Arbeitgeber

- ☐Ehegatte/Lebenspartner
☐Abkömmling (Sohn/Tochter)
☐Arbeitnehmer ist kein Ehegatte/Lebenspartner oder Abkömmling

NACHWEIS DER ELTERNEIGENSCHAFT

Ich habe Kinder

☐**JA**

Anzahl der Kinder unter 25 Jahren: _____

(Angabe für die Höhe des Pflegeversicherungsbeitrags erforderlich – Beitragsabschlag je Kind unter 25 Jahren ab dem 2. Kind, seit 01.07.2023.)

Mit den nachfolgenden Unterlagen weise ich meine Elterneigenschaft für folgende/s Kind/er nach:

Kind 1:

Name und Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Art des Kindschaftsverhältnisses: ☐leiblich ☐Adoptivkind ☐Stiefkind ☐Pflegekind

**Personalstammblatt für Festangestellte ab 603,01 €
und Auszubildende + Gleitzone**

(Bitte Seite 1 – 4 elektronisch ausfüllen, wenn möglich!)

ggf. Dauer des Kindschaftsverhältnisses (z. B. bei Pflegekindschaft): _____

Kind 2:

Name und Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Art des Kindschaftsverhältnisses: ☐leiblich ☐Adoptivkind ☐Stiefkind ☐Pflegekind

ggf. Dauer des Kindschaftsverhältnisses (z. B. bei Pflegekindschaft): _____

Kind 3:

Name und Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Art des Kindschaftsverhältnisses: ☐leiblich ☐Adoptivkind ☐Stiefkind ☐Pflegekind

ggf. Dauer des Kindschaftsverhältnisses (z. B. bei Pflegekindschaft): _____

Kind 4:

Name und Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Art des Kindschaftsverhältnisses: ☐leiblich ☐Adoptivkind ☐Stiefkind ☐Pflegekind

ggf. Dauer des Kindschaftsverhältnisses (z. B. bei Pflegekindschaft): _____

☐NEIN

Der Nachweis der Elterneigenschaft wird mit folgenden beigelegten Unterlagen erbracht (Kopien reichen aus):

☐Geburtsurkunde

☐Abstammungsurkunde

☐beglaubigte Abschrift aus dem Geburtenbuch des Standesamtes

☐Auszug aus dem Familienbuch

☐steuerliche Lebensbescheinigung des Einwohnermeldeamtes

☐Bestätigung über das Pflegekindschaftsverhältnis durch die zuständige Behörde

☐Adoptionsurkunde

☐Heiratsurkunde in Verbindung mit dem Nachweis des Kindes des Ehepartners

☐Kindergeldbescheid

☐Erziehungsgeldbescheid

☐andere beweiskräftige Unterlagen: _____

GEHALTSANGABEN

Monatliches Gehalt: _____

Stundenlohn: _____

Urlaubsgeld: _____

Weihnachtsgeld: _____

☐Gehalt bis 2.000,00 Euro

Ist das Arbeitsverhältnis befristet?

☐ja ☐nein

falls ja, bis zum _____

wöchentliche Arbeitszeit:

Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit:

_____ Std.

Mo

Di

Mi

Do

Fr

Sa

**Personalstammblatt für Festangestellte ab 603,01 €
und Auszubildende + Gleitzone**

(Bitte Seite 1 – 4 elektronisch ausfüllen, wenn möglich!)

	Std.: ____	Std.: ____	Std.: ____	Std.: ____	Std.: ____	Std.: ____
Besteht neben der Hauptbeschäftigung auch ein geringfügiges Beschäftigungsverhältnis? ☐ ja ☐ nein						
Besteht ein Vertrag über vermögenswirksame Leistungen? ☐ ja ☐ nein (Vertrag bitte beifügen)						
Besteht ein Vertrag über die betriebliche Altersversorgung? ☐ ja ☐ nein (Vertrag bitte beifügen)						

BESCHEINIGUNGEN (bitte beifügen und ankreuzen)

☐ Arbeitsvertrag (Kopie):
☐ Bescheinigung über den Lohnsteuer-Abzug (Original):
☐ Studienbescheinigung (Original):
☐ Vertrag VWL/Direktversicherung/Pensionskasse (Kopie):
☐ Bescheinigung zur privaten Krankenversicherung (Kopie/Original):
☐ Nachweis Elterneigenschaft (z. B. Kopie der Geburtsurkunde):
☐ Sozialversicherungsausweis / Versicherungsnummernnachweis (Kopie):
☐ Schwerbehindertenausweis (Kopie):
☐ Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler:
☐ Arbeitserlaubnis (Kopie):
☐ Sonstiges:

Erklärung des Arbeitnehmers:

Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinen Arbeitgeber über alle Änderungen, insbesondere die Aufnahme weiterer Beschäftigungen, unaufgefordert und unverzüglich zu unterrichten.

Datum: _____ Unterschrift AN: _____