

## Personalfragebogen

Einstellungsbogen für AN in Gleitzone bis € 800,--

### Angaben zur Person

|                      |   |                               |   |
|----------------------|---|-------------------------------|---|
| Name:                | <input type="text"/>  | Schulabschluss:               | <input type="text"/>  |
| Vorname:             | <input type="text"/>  | Ausbildungsabschluss:         | <input type="text"/>  |
| Geschlecht:          | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich | Leiharbeitsverhältnis:        | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja           |
| Eintrittsdatum:      | <input type="text"/> TT   MM   JJJJ                                 | Vertragsform:                 | <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit |
| Geburtsdatum:        | <input type="text"/> TT   MM   JJJJ                                 | Arbeitsvertrag ist befristet: | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja           |
| Rentenvers. Nr.:     | <input type="text"/>  | wenn "ja": befristet bis:     | <input type="text"/> TT   MM   JJJJ                                 |
| Straße:              | <input type="text"/>  | Arbeitserlaubnis von/bis:     | <input type="text"/>  |
| PLZ/Wohnort:         | <input type="text"/>  | Aufenthaltsgenehmigung von:   | <input type="text"/>  |
| Bankname:            | <input type="text"/>  | Schwerbehindert:              | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja           |
| Bankleitzahl:        | <input type="text"/>  | wenn "ja": Beh.grad in %:     | <input type="text"/>  |
| Kontonummer:         | <input type="text"/>  |                               |   |
| Rentenbezieher:      | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja           |                               |   |
| Student:             | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja           |                               |   |
| Praktikant:          | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja           |                               |   |
| Staatsangehörigkeit: | <input type="text"/>  |                               |   |
| Ausgeübter Beruf:    | <input type="text"/>  |                               |   |

**Nur bei fehlender Rentenvers.Nr.:**

Geburtsort:

Geburtsname:

### Angaben zur Krankenversicherungspflicht

Wie ist der Arbeitnehmer derzeit krankenversichert?

- pflichtversichert in der gesetzlichen Krankenversicherung
- freiwillig versichert in der gesetzlichen Krankenversicherung
- privat versichert

Krankenkasse:

### Angaben zur Rentenversicherungspflicht

Ist eine Aufstockung der RV-Beiträge erwünscht? Bitte ggf. die AN-Erklärung im Anhang beachten.

- nein, auf die Aufstockung der AN-Beiträge wird verzichtet
- ja, Aufstockung der Arbeitnehmerbeiträge auf volle RV-Pflicht

### Angaben zur Steuerpflicht

|                              |                      |                            |                      |
|------------------------------|----------------------|----------------------------|----------------------|
| ➡ Steuerklasse:              | <input type="text"/> | ➡ Konfession Stpfl./Eheg.: | <input type="text"/> |
| ➡ Faktor (nur bei St.Kl. 4): | <input type="text"/> | ➡ Freibetrag mtl. / jhl.:  | <input type="text"/> |
| ➡ Anzahl Kinderfreibeträge:  | <input type="text"/> | ➡ Steuer ID:               | <input type="text"/> |
| ➡ Gemeindeschlüssel AGS:     | <input type="text"/> | ➡ Hinzur.betr. mtl./jhl.:  | <input type="text"/> |

### Angaben zur Entlohnung und zur Arbeitszeit:

Seite 2

|   |             |                      |   |                                  |                                    |
|---|-------------|----------------------|---|----------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Festlohn   Gehalt   Lohn | in Höhe von | <input type="text"/> | € | <input type="checkbox"/> monatl. | <input type="checkbox"/> wöchentl. |
|   |             |                      |   | <input type="checkbox"/> brutto  | <input type="checkbox"/> netto     |
| <input type="checkbox"/> Stundenlohn              | in Höhe von | <input type="text"/> | € | je Stunde                        |                                    |
| <input type="checkbox"/> Sonstige .....           | in Höhe von | <input type="text"/> | € | <input type="checkbox"/> monatl. | <input type="checkbox"/> wöchentl. |
|   |             |                      |   | <input type="checkbox"/> brutto  | <input type="checkbox"/> netto     |

### Vereinbarte Arbeitszeit:

|                                    |             |                      |      |
|------------------------------------|-------------|----------------------|------|
| Das Arbeitsentgelt wird erzielt in | monatlich   | <input type="text"/> | Std. |
| bzw.                               | wöchentlich | <input type="text"/> | Std. |

---

### Sonstige Angaben

---

---

---

---

---

---

---

---

### Bestätigung des Arbeitnehmers

Hiermit versichere ich, die Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Jede Änderung werde ich meinem Arbeitgeber unverzüglich mitteilen.

.....  
(Datum | Unterschrift)

---

### Angaben des Arbeitgebers

.....  
(Datum | Firmenstempel)

.....  
(Unterschrift | Sachbearbeiter)

## Erklärung des Arbeitnehmers zur Rentenversicherung (Gleitzonenregelung € 400,01 bis € 800,00)

Bei der Gleitzonenberechnung werden die Arbeitnehmerbeiträge zur Sozialversicherung aus einem verminderten beitragspflichtigen Bruttoarbeitsentgelt ermittelt, um die Arbeitnehmeraufwendungen zu verringern.

Der Arbeitnehmer hat die Möglichkeit auf diese Berechnungsweise zu verzichten und negative Auswirkungen auf sein Rentenkonto zu vermeiden.

- Ich möchte die Berechnung der SV- Arbeitnehmerbeiträge aus dem verminderten Arbeitsentgelt (Gleitzonenberechnung) in Anspruch nehmen. Über die rentenmindernden Auswirkungen wurde ich informiert.
  
- Ich möchte auf die Berechnung der SV-Arbeitnehmerbeiträge aus einem verminderten Arbeitsentgelt verzichten. Über die Auswirkungen auf das Nettoentgelt wurde ich informiert.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Arbeitnehmers

|                             |
|-----------------------------|
| Arbeitgeber   Firmenstempel |
|-----------------------------|