# 1. Persönliche Angaben

|  |  |
| --- | --- |
| Name | Vorname |
| Ggf. Geburtsname (falls abweichend) | Geburtsdatum |
| Geburtsort | Geburtsland |
| Staatsangehörigkeit | Schwerbehindert  ja  nein |
| Geschlecht | männlich  weiblich  unbestimmt  divers |
| Straße, Hausnummer, Anschriftenzusatz | PLZ, Ort |
| Versicherungsnummer gem. SV-Ausweis | Arbeitnehmernummer Sozialkasse Bau |

# 2. Bankverbindung

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| IBAN | BIC | Barzahlung |
| Abweichender Kontoinhaber (wenn abweichend vom Gehaltsempfänger) |  |  |

# 3. Beschäftigung

|  |  |
| --- | --- |
| Eintrittsdatum |  |
| Ersteintrittsdatum | Ausgeübte Tätigkeit |
| Beschäftigungsbetrieb | Berufsbezeichnung |
| Kostenstelle | Im Baugewerbe beschäftigt seit |

# 4. Schul- und Berufsausbildung

|  |  |
| --- | --- |
| Höchster Schulabschluss  ohne Abschluss  Haupt-/Volksschule  Mittlere Reife  Abitur/Fachabitur | Höchste Berufsausbildung  ohne Abschluss  anerkannte Ausbildung  Meister/Techniker  Bachelor  Diplom/Master/Staatsexamen  Promotion |

# 5. Arbeitszeit und Urlaub

|  |  |
| --- | --- |
| Wöchentliche Arbeitszeit Stunden  Vollzeit  Teilzeit | Urlaubsanspruch (Kalenderjahr) Tage |
| Verteilung (Std.) (Mo-So) | Mo Di Mi Do Fr Sa So |

# 6. Status bei Beginn der Beschäftigung

|  |  |
| --- | --- |
| Beschäftigte Person | Studienbewerber/in |
| Beamtin/Beamter | Arbeitslose/r |
| Schulentlassene/r | Schüler/in |
| ALG-/Sozialhilfeempfänger | Student/in |
| Elternzeit | Wehr-/Zivildienstleistende/r |
| Hausfrau/Hausmann | Sonstige: |
| Selbständige/r |  |

# 7. Steuerliche Angaben

|  |  |
| --- | --- |
| Steuer-ID | Steuerklasse/Faktor |
| Kinderfreibeträge | Konfession |
| Pauschalierung | 2%  20% |
| Abwälzung an Beschäftigte | ja  nein |

# 8. Sozialversicherung

|  |  |
| --- | --- |
| Krankenversicherung  Gesetzlich  Privat | Name der Krankenkasse / Private Versicherung |
| UV-Gefahrentarif | Antrag auf Befreiung RV-Pflicht gestellt bei geringfügig Beschäftigten  ja  nein |

# 9. Entlohnung

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bezeichnung** | **Betrag (€)** | **Stundenlohn** | **Gültig ab** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## 10. Vermögenswirksame Leistungen

|  |  |
| --- | --- |
| Empfänger | Betrag (€) |
| Seit wann | Vertragsnummer |
| IBAN | BIC |
| AG-Anteil (Höhe mtl. / €) |  |

# 11. Weitere Beschäftigungen

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Üben Sie weitere Beschäftigungen aus  ja  nein | | | |
| **Zeitraum (von-bis)** | **Arbeitgeber** | **Art der Tätigkeit** | **Wöchentliche Arbeitszeit** |
| Von:  Bis: |  | geringfügig entlohnt  nicht geringfügig entlohnt  kurzfristig beschäftigt |  |
| Von:  Bis: |  | geringfügig entlohnt  nicht geringfügig entlohnt  kurzfristig beschäftigt |  |
| **Wird bei der Zusammenrechnung der monatlichen Arbeitsentgelte die gesetzlich geltende Entgeltgrenze eingehalten?** (Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen) ja  nein | | | |

# 12. Angaben zu den Arbeitspapieren

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Vorhanden (☑)** |
| Arbeitsvertrag |  |
| Bescheinigung Lohnsteuerabzug / Beschäftigungstage bei Vorarbeitgebern |  |
| Sozialversicherungsausweis |  |
| Antrag Befreiung RV-Pflicht |  |
| Bescheinigung private Krankenversicherung |  |
| VWL-Vertrag |  |
| Schul-/Studienbescheinigung |  |
| Schwerbehindertenausweis |  |
| Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler |  |

# 13. Erklärung & Unterschrift

**Erklärung der beschäftigten Person:** Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (in Bezug auf Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum** | **Unterschrift Mitarbeiter** |
|  |  |

Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters:

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum** | **Unterschrift** |
|  |  |

Unterschrift Arbeitgeber:

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum** | **Unterschrift Arbeitgeber** |
|  |  |