

# Personalfragebogen Praktikanten

(HINWEIS: Nur ein vollständig ausgefüllter Personalfragebogen ermöglicht eine Lohnabrechnung!)



Firma:

Seite 1 von 2

## Personalstammdaten

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| Familiename, ggf. Geburtsname:  |  | Vorname:  |  |
| Straße + Hausnummer:  |  | PLZ, Ort:   |  |
| Rentenversicherungsnummer: (ggf. auf alter Gehaltsabrechnung)                   |  | Geburtsdatum:   |  |
| Staatsangehörigkeit:  |  | Geburtsort, Geburtsland:  |  |
| Personalnummer:   | Kostenstelle:  | Ggf. Arbeitnehmernummer Sozialkasse Baugewerbe:                   |  |
| Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich | Schwerbehindert: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Kinder: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |  |

## Bankverbindung

(ohne Angabe der Bankverbindung, wird das Gehalt als Barzahlung in der Auswertung und auf der Abrechnung ausgewiesen)

|               |                 |
|---------------|-----------------|
| Kontoinhaber: | Kreditinstitut: |
| IBAN          | BIC             |

## Steuermerkmale: (ggf. auf alter Gehaltsabrechnung)

|  |               |                    |               |        |                    |
|--|---------------|--------------------|---------------|--------|--------------------|
| Steuer-IdNr.: <b>Ohne Angabe erfolgt die Abrechnung mit Steuerklasse 6</b> | Steuer-klasse | Kinder-Freibeträge | Steuer-faktor | Kirche | Steuer-Freibeträge |
|--|---------------|--------------------|---------------|--------|--------------------|

## Sozialversicherung

gesetzlich versichert  privat versichert

|   |                       |                  |
|---|-----------------------|------------------|
| Krankenkasse: (bei privater Krankenkasse die letzte gesetzliche Krankenkasse) | Ort der Krankenkasse: | UV-Gefahrentarif |
|---|-----------------------|------------------|

## Angaben zur Beschäftigung

Hauptbeschäftigung  Nebenbeschäftigung  Vollzeit  Teilzeit

|                 |                             |                                |                     |
|-----------------|-----------------------------|--------------------------------|---------------------|
| Eintrittsdatum: | Praktikant, beschäftigt als | Urlaubsanspruch (Kalenderjahr) | Im Baugewerbe seit: |
|-----------------|-----------------------------|--------------------------------|---------------------|

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>Höchster Schulabschluss:</b><br><input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss<br><input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss<br><input type="checkbox"/> Mittlere Reife / gleichwertiger Abschluss<br><input type="checkbox"/> Abitur / Fachabitur | <b>Höchste Berufsausbildung:</b><br><input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss<br><input type="checkbox"/> anerkannte Berufsausbildung<br><input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichwertig<br><input type="checkbox"/> Bachelor<br><input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen<br><input type="checkbox"/> Promotion | <b>Ausbildungsbeginn:</b><br><br><b>voraussichtliches Ausbildungsende:</b> |
|--|--|--|

|   |                            |                                     |   |
|---|----------------------------|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist befristet<br><input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist zweckbefristet | <b>Befristung bis zum:</b> | <b>Abschluss Arbeitsvertrag am:</b> | <input type="checkbox"/> schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrags<br><input type="checkbox"/> für mind. 2 Monate, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung |
|---|----------------------------|-------------------------------------|---|

|                          |  |    |    |    |    |    |    |                        |                             |                               |
|--------------------------|--|----|----|----|----|----|----|------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Wöchentliche Arbeitszeit | Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit |    |    |    |    |    |    | Mehrfachbeschäftigung: | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
|                          | Mo                                       | Di | Mi | Do | Fr | Sa | So | Festgehalt (brutto):   | Stundenlohn (brutto):       |                               |
| Stunden                  |  |    |    |    |    |    |    | €                      | €                           |                               |

# Personalfragebogen Praktikanten

(HINWEIS: Nur ein vollständig ausgefüllter Personalfragebogen ermöglicht eine Lohnabrechnung!)



Firma:

## Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung

|   |   |  |  |  |
|---|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> <b>Vorgeschriebenes Praktikum</b>  |   | <input type="checkbox"/> <b>Nicht vorgeschriebenes Praktikum</b>   |  |  |
| <input type="checkbox"/> <b>Vor-/Nachpraktikum</b>  |   | <input type="checkbox"/> <b>Vor-/Nachpraktikum</b>   |  |  |
| <input type="checkbox"/> <b>Mit Entgelt</b><br><br><b>Versicherungspflicht</b><br>Beteiligung an SV-Beiträgen ab Verdienst von 325 €<br><br>< 325 €      > 325 €<br><br>PG:        121    PG:        105<br>BGRS:    1111   BGRS:    1111<br>Typ:        AZ     Typ:        AZ  | <input type="checkbox"/> <b>Ohne Entgelt</b><br><br><b>Versicherungspflicht</b><br>SV-Beiträge müssen alleine getragen werden (außer bei Familienversicherung)<br>AV und RV übernimmt AG<br><br>PG:        105<br>BGRS:    0110<br>Typ:        AZ | <input type="checkbox"/> <b>Entgelt &lt; 520 €</b><br><br><b>Geringfügige Beschäftigung</b><br>RV-pflichtig, außer Befreiungsantrag wird gestellt<br><br>PG:        109<br>BGRS: 6100/6500<br>Typ:        HI/AN  | <input type="checkbox"/> <b>Entgelt &gt; 520 €</b><br><br><b>Versicherungspflicht</b><br><br>PG:        105<br>BGRS:    1111<br>Typ:        AZ | <input type="checkbox"/> <b>Ohne Entgelt</b><br><br><b>Versicherungsfreiheit</b><br>Sofern kein Arbeitsentgelt gezahlt wird, sind keine Meldungen zu erstatten. Es erfolgt keine Lohnabrechnung. |
| <input type="checkbox"/> <b>Zwischenpraktikum</b><br><br>Mit oder ohne Entgelt<br><br><b>Versicherungsfreiheit</b><br>Bei einem vorgeschriebene Zwischenpraktikum besteht Versicherungsfreiheit in der Sozialversicherung. Umlagebeiträge sind trotzdem zu entrichten.<br><br>PG:        190                      Sofern kein Arbeitsentgelt gezahlt wird,<br>BGRS:    0000                      sind keine Meldungen zu erstatten. Es<br>Typ:        AZ                        erfolgt keine Lohnabrechnung. |   | <input type="checkbox"/> <b>Zwischenpraktikum</b><br><br><input type="checkbox"/> <b>Entgelt &lt; 520 €</b><br><br><b>Geringfügige Beschäftigung</b><br><br>PG:        109<br>BGRS:    6000<br>Typ:        AZ  |  |  |
| <input type="checkbox"/> <b>Kurzfristige Beschäftigung</b><br><br>Eine kurzfristige Beschäftigung und die Abrechnung als solche, sind bei vorgeschriebenen Praktika <b>nicht</b> möglich.   |   | <input type="checkbox"/> <b>Kurzfristige Beschäftigung</b><br><br>Eine kurzfristige Beschäftigung liegt vor, wenn die Beschäftigung im Laufe eines Kalenderjahres seit ihrem Beginn auf längstens 3 Monate bzw. 70 Arbeitstage ihrer Eigenart begrenzt ist oder im Voraus vertraglich begrenzt wurde |  |  |

## Angaben zu den Arbeitspapieren

|   |  |
|---|--|
| Arbeitsvertrag                          | <input type="checkbox"/> liegt vor   |
| Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse | <input type="checkbox"/> liegt vor   |
| Bescheinigung zur privaten Krankenkasse | <input type="checkbox"/> liegt vor   |
| VWL-Vertrag                             | <input type="checkbox"/> liegt vor      AN-Anteil:                      AG-Anteil: |
| Vertrag betriebliche Altersvorsorge     | <input type="checkbox"/> liegt vor   |
| Nachweis Elterneigenschaft              | <input type="checkbox"/> liegt vor   |
| Schwerbehindertenausweis                | <input type="checkbox"/> liegt vor   |
| Immatrikulationsbescheinigung           | <input type="checkbox"/> liegen vor  |

## Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

| Zeitraum | Art der Beschäftigung | Anzahl Tage | Zeitraum | Art der Beschäftigung | Anzahl Tage |
|----------|-----------------------|-------------|----------|-----------------------|-------------|
|          |                       |             |          |                       |             |
|          |                       |             |          |                       |             |

## Erklärung des Auftraggebers:

Der Auftraggeber versichert, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Der Auftraggeber verpflichtet sich, etwaige Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich Lohnspezialist mitzuteilen.