

Personalfragebogen - 4

für **Änderungen** im Beschäftigungsverhältnis



Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Neue Adresse

Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz	PLZ, Ort
Gültig ab (Datum):	

Neue Bankverbindung

Bank	
IBAN DE _____	BIC
Gültig ab (Datum):	

Neue Krankenkasse

Krankenversicherung <input type="checkbox"/> Gesetzlich <input type="checkbox"/> Privat	Name Krankenkasse/ Priv. Versicherung
Gültig ab (Datum):	Bescheinigung zur digitalen Personalakte jährlich hochladen

Neues Gehalt

Höhe des Festgehalts	Neuer Stundenlohn
Generell gültig ab (Datum):	

Verlängerung befristeter Arbeitsvertrag

Bisheriges Vertragsende	Neues Vertragsende <input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> neu befristet bis zum
-------------------------	---

Gehaltskürzung

Kürzungsbetrag	Grund (Text für Lohnabrechnung)
Abzug im Abrechnungsmonat (Monat/Jahr):	

Änderung der Arbeitszeit

Bitte verwenden Sie Personalfragebogen 5
--

Urlaubsabgeltung

Anzahl der abzugeltenden Tage	Abgeltung im Abrechnungsmonat (Monat/Jahr):
-------------------------------	--

Personalfragebogen - 4

für **Änderungen** im Beschäftigungsverhältnis



Neue Betriebswohnung

Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz	PLZ, Ort
<input type="checkbox"/> Vermietung	Höhe der über die Lohnabrechnung einzubehaltenden Miete
<input type="checkbox"/> Abrechnung nach amtlichen Pauschalsätzen	Gesamtanzahl der dort lebenden Arbeitnehmer
Generell gültig ab (Datum):	

Neuer Kostabzug

<input type="checkbox"/> Frühstück	<input type="checkbox"/> Mittagessen	<input type="checkbox"/> Abendessen
Generell gültig ab (Datum):		

VWL – Neuer Vertrag oder vorzeitige Beendigung

Empfänger VWL	Betrag	AG-Anteil (Höhe mtl.)
	ab wann	Vertragsnummer
IBAN DE _____	BIC	
<input type="checkbox"/> Vorzeitige Beendigung zum	Vertrag zur digitalen Personalakte hochladen	

Namensänderung durch Heirat/Verpartnerung/Scheidung

Neuer Nachname	<input type="checkbox"/> Steuerklassenwechsel beabsichtigt
----------------	--

Schwangerschaft

Vorberechneter Entbindungstermin ____ . ____ . ____	<input type="checkbox"/> Risikoschwangerschaft
Ärztliche Bescheinigung zur digitalen Personalakte hochladen	

Änderung der Elterneigenschaft durch Geburt oder Adoption

Geburtsdatum des Kindes:	Geburtsurkunde zur digitalen Personalakte hochladen
<input type="checkbox"/> Adoption	Adoptionsdatum Adoptionsurkunde zur digitalen Personalakte hochladen

Alle sonstigen Änderungen bzw. Anweisungen für die Lohnabrechnung

Generell gültig ab (Datum):	Nur im Abrechnungsmonat (Monat/Jahr):

Bitte laden Sie zusammen mit diesem Personalfragebogen die entsprechenden geänderten Arbeitsverträge, Zusatzvereinbarungen mit Ihren Arbeitnehmern und Dokumente/Bescheinigungen in die digitale Personalakte hoch.

Datum

Unterschrift Arbeitgeber

Unterschrift Arbeitnehmer