

Personalbogen

I. Angaben zur Person

Name: _____ Vorname: _____
 Straße: _____ PLZ + Wohnort: _____
 Telefon: _____ Handy: _____
 E-Mail: _____ Nationalität: _____
 Geburtstag: _____

Familienstand: ledig verheiratet verwitwet geschieden

Anzahl der unterhaltsberechtigten Personen: _____
 Anzahl der Kinder: _____

Schulabschluss: _____ abgeschlossene Berufsausbildung: ja nein

II. Informationen

Krankenkasse: _____

Bankverbindung: Institut: _____
 IBAN (22-stellig) _____

Steuerklasse: _____ Religion: _____

Sozialversicherungsnummer: _____

Steueridentifikationsnummer: _____

Erstmaliges Arbeitsverhältnis: Ja / Nein (nichtzutreffendes bitte streichen)

Hauptarbeitgeber Nebenarbeitgeber

Art	FB	Code	Version	Titel		Bearbeiter
F	SDV	004	19	Personalbogen		C.Lott
Datum	05.11.20	Seiten	5	Freigabe	Kaiser	

III. Angaben zu Beschäftigungsverhältnis

1. Stehen Sie noch in einem sozialversicherungspflichtigen Arbeitsverhältnis? Ja Nein

Falls ja: dieses endet am: _____

Die Kündigungsfrist beträgt: _____

2. Stehen Sie noch in einem geringfügigen Beschäftigungsverhältnis (Minijob)? Ja Nein

Falls ja: von: _____ bis _____

Die Kündigungsfrist beträgt: _____

Höhe des monatlichen Verdienstes: _____ Euro

3. Stehen/ Standen Sie bereits in einem kurzfristigen Beschäftigungsverhältnis? Ja Nein

Falls ja: von: _____ bis _____

Wie viele Tage in diesem Kalenderjahr? _____ Tage

Üben Sie noch eine nebenberufliche Tätigkeit aus? Ja Nein

Falls ja: welche? _____

Bei Ausländern (NICHT EU):

Aufenthaltsgenehmigung von bis _____ Behörde: _____

Arbeitserlaubnis von _____ bis _____ Behörde: _____

Bitte Kopie von Aufenthaltsgenehmigung, Arbeitserlaubnis und Reisepass beifügen.

IV. Gesundheitszustand

Sind Sie gesund? Ja Nein

Leiden Sie an chronischen Erkrankungen? Ja Nein

Falls ja: an welchen? _____

Erkrankungen von länger als 6 Wochen Dauer in den letzten zwei Jahren? Ja Nein

Falls ja: welche? _____

Haben Sie eine Schwerbehinderung? Ja Nein

Falls ja: Schwerbehindertenausweis liegt vor Ja, wie viel % Nein

Ausweiskopie liegt vor: Ja Nein

Falls nein: haben Sie einen entsprechenden Antrag gestellt? Ja Nein

Falls ja: wann? _____ am: _____

Art	FB	Code	Version	Titel		Bearbeiter
F	SDV	004	19	Personalbogen		C.Lott
Datum	05.11.20	Seiten	5	Freigabe	Kaiser	

Liegen sonstige Umstände vor, die Ihre Arbeitsleistung beeinträchtigen können?

Ja Nein

Falls ja: welche?

Läuft ein Antrag auf Bewilligung eines Heilverfahrens?

Ja Nein

Besteht eine Schwangerschaft?

Ja Nein

Ich befinde mich im _____ Monat.

Falls eine Schwangerschaft besteht, muss ein ärztliches Attest über die Arbeitsfähigkeit vorgelegt werden.

Besteht eine Impfung gegen Hepatitis A und Hepatitis B?

Ja Nein

Falls **ja**, bitte Nachweis diesem Bogen beifügen.

Falls **nein**, muss **vor** Arbeitsaufnahme ein Nachweis der erfolgten Impfung vorgelegt werden.

Ich möchte mich impfen lassen. Bis dahin habe ich im Falle einer eventuellen Ansteckung keine Ansprüche auf Lohnfortzahlung im Krankheitsfall.

Ich möchte mich **NICHT** impfen lassen. Im Falle einer eventuellen Ansteckung habe ich keine Ansprüche auf Lohnfortzahlung im Krankheitsfall.

Besteht eine Haftpflichtversicherung für Dienstschlüssel?

Ja

Wird beantragt. Solange die Versicherungspolice nicht vorliegt, verpflichtet sich der Mitarbeiter den Dienstschlüssel im Schlüsselkasten abzuhängen.

V. Sonstiges

Besitzen Sie einen gültigen Führerschein?

Ja Nein

Falls Sie gerade dabei sind, den Führerschein zu machen, lassen Sie sich dies bitte von Ihrer Fahrschule bestätigen.

Wann haben Sie Ihren letzten Erste Hilfe Kurs absolviert?

vor weniger als 2 Jahren (bitte Nachweis beifügen) vor mehr als 2 Jahren

Haben Sie Zusatzqualifikationen abgeschlossen?

Ja Nein

(z.B. Praxisanleiter, Gerontofachkraft, medizinisch-pflegerische Nachschulung o. Ä.)

Falls ja: welche?

Art	FB	Code	Version	Titel		Bearbeiter
F	SDV	004	19	Personalbogen		C.Lott
Datum	05.11.20	Seiten	5	Freigabe	Kaiser	

Falls Sie eine Zusatzqualifikation abgeschlossen haben, legen Sie bitte eine beglaubigte Kopie oder das Original zum Kopieren als Nachweis vor.

Dieser Personalbogen ist Bestandteil des Arbeitsvertrages. Ich erkenne ausdrücklich an, dass unvollständige und unrichtige Angaben zur Anfechtung des Arbeitsvertrages oder zur fristlosen Entlassung berechtigen und mich zum Schadensersatz verpflichten.

Ich bin bis auf Widerruf damit einverstanden, dass die angegebenen Daten zum Zweck der verwaltungsinternen Nutzung gespeichert werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Arbeitnehmers

Bei Minderjährigen (unter 18 Jahren)
Einverständniserklärung der/des
Erziehungsberechtigten:

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Unterschrift des Arbeitgebers

VI. Auszufüllen von Verwaltung:

Beginn:

Vertragsart: Vers.pfl. Minijob, dann RV: ja nein
 kurzfr.Besch. Student*in

Gehalt:

Zulagen:

Sonstiges:

Eingestellt als:

Arbeitszeit: Stunden wöchentlich monatlich

Altersvollrentner*in ja nein

Art	FB	Code	Version	Titel		Bearbeiter
F	SDV	004	19	Personalbogen		C.Lott
Datum	05.11.20	Seiten	5	Freigabe	Kaiser	

VII. Unterlagen

Vor Antritt Ihres Beschäftigungsverhältnisses müssen folgende Unterlagen in der Verwaltung vorliegen:

- Mitgliedsbestätigung der Krankenkasse (entfällt bei Minijob)
- aktuelles polizeiliches Führungszeugnis (ist Auflage der Heimaufsicht)
 - erweitertes polizeiliches Führungszeugnis
- Impfnachweis Hepatitis A und Hepatitis B
- Unbedenklichkeitsschreiben vom Arzt => betrifft nur BFDler/FSJler, Azubis, Nachtwachen oder Nachtbereitschaften!
- Führerschein / Bescheinigung der Fahrschule (wird in der Verwaltung kopiert)

Der Arbeitnehmer verpflichtet sich, den Führerschein betreffende Veränderungen (z.B. Bestehen der Prüfung, Erweiterung der Fahrerlaubnis, Entzug der Fahrerlaubnis, usw.) umgehend in der Verwaltung zu melden.
- Nachweis Erste Hilfe Kurs (wenn nicht älter als zwei Jahre) => betrifft nur Fachkräfte!
- Originalzeugnisse und Diplome (werden in der Verwaltung kopiert)
- Kopie Geburtsurkunde der Kinder
- Bescheinigung über die Höhe des Kindergartenbeitrags
- Nachweis der Versicherung des Dienstschlüssels (Schließanlage) über die Haftpflichtversicherung
- Nachweis der erfolgten Erstbelehrung nach dem Infektionsschutzgesetz durch das Gesundheitsamt
- Kopie Schwerbehindertenausweis (bei Schwerbehinderung)
- Kopien der Aufenthaltsgenehmigung / Arbeiterlaubnis/Reisepass (für ausländische Arbeitnehmer)
- Kopie Immatrikulationsbescheinigung Student*in
-

.....

Art	FB	Code	Version	Titel		Bearbeiter
F	SDV	004	19	Personalbogen		C.Lott
Datum	05.11.20	Seiten	5	Freigabe	Kaiser	