

Neueinstellung Mitarbeiter

Firma:					
Strasse:					
PLZ/Ort:		Tel:			
Mitarbeiter					
Name, Vorname:					
Anschrift:					
Geburtsdatum:					
Geburtsname:					
Geburtsort/-land		Staatsangehörigkeit:			
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Familienstand:			
Kinder:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Schulabschluss:			
Beginn der Beschäftigung:		Krankenkasse:			
Auszubildene:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Praktikant:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
vorgesehene Tätigkeit:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Beruf:			
Urlaubsanspruch in Tagen:		Wöchentliche Arbeitszeit:			
Versicherung:					
Rentenversicherungsnummer:					
Versicherungsnummer anderer Eu-Angehörige:					
Steuer:					
Gemeindeschlüssel AGS:					
Finanzamt-Nummer:					
Steuerklasse:					
Kinderfreibetrag:					
Konfession:					
Lohnsteuerkarte:	<input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> folgt	(bei Nichtvorlage der Lohnsteuerkarte bis zur Gehaltsabrechnung wird auf Lohnsteuerklasse VI			
Betriebliche Altersversorgung:	<input type="checkbox"/> Ja (entsprechende Unterlagen einreichen!) <input type="checkbox"/> Nein				
Gehaltsvereinbarungen:					
Bruttogehalt:		€	Stundenlohn:		€
Ausbildungsvergütung:		€	Zusatzleistungen:		€
Tariflohn:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein				

Art der Gehaltszahlung:	<input type="checkbox"/> Bar		<input type="checkbox"/> Überweisung	
Konto-Nr. des Arbeitnehmers:		Bankleitzahl:		
Kreditinstitut:				
Vermögenswirksame Leistungen (Bescheinigung des zuständigen Instituts/Bausparkasse):				
Arbeitgeberanteil:		€ (zahlbar ab):		
Arbeitnehmeranteil:		€		
Vertragsart / Vertragsbeginn:				
Konto-Nr. des Instituts:		Bankleitzahl:		
Kreditinstitut:				
Kopie Sozialversicherungsausweis	anbei <input type="checkbox"/>	folgt <input type="checkbox"/>		
Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse	anbei <input type="checkbox"/>	folgt <input type="checkbox"/>		
Kopie Geburtsurkunde der Kinder	anbei <input type="checkbox"/>	folgt <input type="checkbox"/>		
Kopie Arbeitsvertrag	anbei <input type="checkbox"/>	folgt <input type="checkbox"/>		
Kopie der Arbeitserlaubnis*	anbei <input type="checkbox"/>	folgt <input type="checkbox"/>		gültig bis:
Kopie der Aufenthaltserlaubnis**	anbei <input type="checkbox"/>	folgt <input type="checkbox"/>		gültig bis:
Lohnnachweiskarte Baugewerbe	anbei <input type="checkbox"/>	folgt <input type="checkbox"/>		
Nachweis Elterneigenschaft	anbei <input type="checkbox"/>	folgt <input type="checkbox"/>		
Kopie Studienbescheinigung	anbei <input type="checkbox"/>	folgt <input type="checkbox"/>		
Versicherungsnummer andere EU - Angehörigkeit:				
<p>Staaten gilt für eine Übergangszeit von bis zu 7 Jahren, dass bei der Aufnahme einer Erwerbstätigkeit in Deutschland weiterhin eine Arbeitsgenehmigung benötigt wird.)</p> <p>** Ausländer benötigen grundsätzlich eine Aufenthaltserlaubnis. Für EU-Bürger gibt es eine spezielle EU-Aufenthaltserlaubnis.</p>				
<p>Ich versichere, die oben gemachten Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Sollten sich im Verlauf meiner Beschäftigung Veränderungen ergeben, werde ich diese unverzüglich mitteilen. Soweit meinem Arbeitgeber durch unvollständig oder unrichtige Angaben Nachteile entstehen, bin ich schadenersatzpflichtig.</p>				
<p>_____ Ort, Datum</p>		<p>_____ Unterschrift Arbeitnehmer</p>		
<p>_____ Unterschrift / Stempel Arbeitgeber</p>				

|