

Personalfragebogen zur vorläufigen Vorlage bei der Sozialversicherung

An
Busverkehr Pader GmbH
& Co. KG
Breslauer Str. 26

33098 Paderborn

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel.: _____

Bitte vervollständigen Sie diesen Fragebogen und geben Sie ihn in einem geschlossenen Umschlag bis zum _____ in der Firma ab. **Zusätzlich benötigen wir Ihre Lohnsteuerkarte, eine Kopie Ihrer Krankenkassenkarte sowie Ihres Sozialversicherungsausweises.** Umschlag anbei!

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Personalausweis: _____ Staatsangehörigkeit: _____
Falls keine deutsche Staatsangehörigkeit, bitte Arbeitserlaubnis vorlegen!

Familienstand: _____ Anzahl der Kinder: _____

beschäftigt als: _____

beschäftigt seit: _____ tägliche Stunden: _____

Ich bin Rentner Hausfrau Student
 Erwerbslos Bezieher von Leistungen nach dem Arbeitsförderungsgesetz
 (Arbeitslosengeld, -hilfe, Unterhaltsgeld)
 Arbeitsamt _____ Stamm-Nr. _____
 ohne Leistungsbezug
 letztes Beschäftigungsverhältnis bei Firma _____
 in _____ bis _____

Beziehen Sie Rente? ja nein (bitte Rentenbescheid vorlegen)

Art der Rente _____ seit wann: _____

Haben Sie weitere Aushilfsbeschäftigungen? ja nein
 Firma _____ in _____ seit _____ Std/Wo _____ €/Wo _____
 Firma _____ in _____ seit _____ Std/Wo _____ €/Wo _____

Steuerklasse _____ Religion rk ev

Sozialversicherungsnummer: _____

Gesetzlich krankenversichert bei: _____
vollständige Adresse: _____

Privat versichert bei: _____

bei Familienangehörigen: _____

Ich verzichte auf die Versicherungsfreiheit und zahle ergänzende Beiträge zur Rentenversicherung
 ja nein

Bankverbindung: Konto Nr. _____ Bankleitzahl _____
Bank _____

Ich versichere, diese Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Jede Änderung, insbesondere die Aufnahme einer weiteren Beschäftigung, werde ich unverzüglich mitteilen.

Bei unwahren Angaben oder Verletzungen meiner Anzeigepflicht erkläre ich mich bereit, die vom Sozialversicherungsträger nachgeforderten Beträge zu erstatten.

Diese Angaben werden von uns streng vertraulich behandelt. Wir danken für Ihre Bemühungen!

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitnehmer