

Personalfragebogen

Änderung der Wochenarbeitszeit

Änderung der Befristung

Ausbildungsende

Firma:

Name Mitarbeiter:

Personalnummer:

Dieser Personalfragebogen dient zur Vorerfassung von Personaldaten für das DATEV-Lohnabrechnungsprogramm. Zur Wahrung der Aufbewahrungsfrist wird der ausgefüllte Personalfragebogen von dem Arbeitgeber / der lohnabrechnenden Stelle gespeichert.

Änderung Wochenarbeitszeit

Wöchentliche / tägliche Arbeitszeit **bisher**:

Wöchentliche / tägliche Arbeitszeit **neu**:

Grund für die Änderung der Wochenarbeitszeit:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Altersteilzeitvereinbarung – wenn Aufstockungsbeträge nach § 3 Abs. 1 ATG gezahlt werden | <input type="checkbox"/> Änderung innerhalb der Teilzeit |
| <input type="checkbox"/> Vereinbarung über flexible Arbeitszeiten mit Arbeits- und Freizeitphasen (§ 7 Abs. 1a SGB IV) | <input type="checkbox"/> Änderung Teilzeit auf Vollzeit |
| <input type="checkbox"/> Elternzeit | <input type="checkbox"/> Beschäftigungsvereinbarung (§ 421t Abs. 7 SGB III) |
| <input type="checkbox"/> Pflegezeit | <input type="checkbox"/> Änderung Vollzeit aus tariflichen oder betrieblichen Gründen |
| <input type="checkbox"/> Vollzeit auf Teilzeit | <input type="checkbox"/> Familienpflegezeit und Nachpflegephase nach dem Familienpflegezeitgesetz |
| <input type="checkbox"/> Änderung innerhalb der Vollarbeitszeit | <input type="checkbox"/> Sonstiges |

Durchschnittliche, regelmäßige Arbeitszeit eines Vollzeitmitarbeiters:

Änderung gültig ab:

Zusatzangaben bei Pflegezeit

Minderung des Arbeitsentgeltes aufgrund der Pflegezeit:

Ja Nein

Beginn der Minderung des Arbeitsentgeltes:

Ende der Minderung des Arbeitsentgeltes:

Personalfragebogen

Änderung der Wochenarbeitszeit

Änderung der Befristung

Ausbildungsende

Änderung der Befristung

Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages

Ja

Nein

Befristung Arbeitsvertrag zum

Abschluss Arbeitsvertrag am

Verlängerung Arbeitsvertrag zuletzt am

Befristete Beschäftigung für mindestens 2 Monate vorgesehen,
mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung.

Ja

Nein

Ausbildungsende

Tatsächliches Ende der Ausbildung

Änderung der Befristung

Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung
von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit.

Datum

Unterschrift