

Bearbeitung durch GELO nur bei vollständig ausgestellttem Personalstammlblatt!

ANGABEN ZUM MANDANTEN

Betriebsstätte Mandaten-Nr.
 Kostenstelle Abr. Gruppe

A ANGABEN ZUR PERSON

Vorname		Personalnummer	
Name		Eintrittsdatum	
Straße / Nr.		Lohnform <input type="checkbox"/> Normallohn <input type="checkbox"/> Baulohn	
PLZ / Wohnort		↳ bei Baulohn ZVK- Arbeitnehmernr.	
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich Geburtsdatum		→ bitte ZVK AN-Kontoauszug beilegen	
Staatsangehörigkeit		Vertragsform	
↳ ggf. benötigt: Aufenthalts- genehmigung bis		<input type="checkbox"/> Vollzeit	
Arbeiterlaubnis bis		<input type="checkbox"/> Teilzeit (> 450€)	
Rentenvers.-Nr.		<input type="checkbox"/> geringfügig (< 450 €)	
↳ wenn nicht vorhanden: Geburtsname		<input type="checkbox"/> kurzfristig (bis 70 Tage oder 3 Monate)	
Geburtsort/-land		Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Identifikations-Nr.	Steuerklasse	Arbeitsvertrag ist befristet <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Konfession	Kinderfreibetrag	↳ wenn ja, befristet bis	
Ausgeübte Tätigkeit/ Berufsbezeichnung		Arbeitnehmer- überlassung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Höchster Schulabschluss		Status <input type="checkbox"/> gewerblich <input type="checkbox"/> angestellt	
Höchster Ausbildungsabschluss		Rentenbezieher <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Bankname		Student <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
IBAN		↳ Immatrikulation bis	
ggf. abweichender Kontoinhaber		Praktikant <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
		↳ wenn ja, vorgeschriebenes <input type="checkbox"/> Vor- <input type="checkbox"/> Zwischen- <input type="checkbox"/> Nachpraktikum	
		Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
		↳ wenn ja, Behinderungsgrad in %	

B ANGABEN ZUR SOZIALVERSICHERUNGSPFLICHT

ANGABEN ZUR KRANKENVERSICHERUNG	ANGABEN ZUR RENTENVERSICHERUNG
Krankenkasse (genaue Bezeichn.)	<input type="checkbox"/> es besteht Beitragspflicht in der gesetzlichen Rentenversicherung
<input type="checkbox"/> pflichtversichert <input type="checkbox"/> freiwillig versichert → <input type="checkbox"/> Selbstzahler <input type="checkbox"/> Firmenzahler	<input type="checkbox"/> es besteht Beitragspflicht bei nachstehendem berufsständischen Versorgungswerk:
<input type="checkbox"/> privat versichert → bitte Bescheinigung beifügen → <input type="checkbox"/> Selbstzahler <input type="checkbox"/> Firmenzahler
Statuskennzeichen <input type="checkbox"/> Ehegatte, Lebenspartner, Abkömmling <input type="checkbox"/> Geschäftsf. Gesellschafter	Mitgliedsnr.
ANGABEN ZUR PFLEGEVERSICHERUNG	HV-Beitrag €
Elterneigenschaft <input type="checkbox"/> ja (Geburtsnachweis beim AG) <input type="checkbox"/> nein	

C ANGABEN ZUR BERUFGENOSSENSCHAFT

Gefahrtarifstelle/
Strukturschl. (GTS)

D ANGABEN ZUR ENTLOHNUNG UND ZUR ARBEITSZEIT

<input type="checkbox"/> Lohn / Gehalt	in Höhe von	€	VEREINBARTE ARBEITSZEIT	
<input type="checkbox"/> Stundenlohn	in Höhe von	€ pro Std.	wöchentlich	Std.
<input type="checkbox"/> Sonderzahlung	in Höhe von	€		
↳ Auszahlung	in Monat		URLAUBSANSPRUCH	
<input type="checkbox"/> Sonstige	in Höhe von	€	Anspruch im lfd. Jahr	Tage
↳ Bezeichnung		<input type="checkbox"/> mntl. <input type="checkbox"/> jährl.	Jährl. Urlaubsanspr.	Tage

E ANGABEN ZU VERMÖGENSWIRKSAMEN LEISTUNGEN (VWL)

keine

Bausparinstitut	Vertragsnummer			
BIC	AG-Anteil	€	monatl. Sparbetrag	€
IBAN	Beginn der Zahlung			

F ANGABEN ZU ALTERSVORSORGEVERTRÄGEN, DAUERAUFTRÄGEN, PFÄNDUNGEN

keine

ALTERSVORSORGEVERTRÄGE

→ ggf. bitte Unterlagen beifügen

- Direktversicherung Pensionsfond Unterstützungskasse
 Pensionskasse Direktzusage

BESTEHENDE DAUERAUFTRÄGE UND PFÄNDUNGEN

→ ggf. bitte Unterlagen beifügen

- Dauerauftrag Pfändung Unterhaltspfändung

G ANGABEN ZU WEITEREN EINNAHMEN (MEHRFACHBEZIEHER)

keine

Arbeitnehmer bezieht daneben folgende Einnahmen, die den Arbeitgeber ab 01.01.2012 zur Abgabe einer GKV Monatsmeldung verpflichten:

- Einkünfte aus einer weiteren Beschäftigung (Mehrfachbeschäftigung) →
 Gesetzliche Rente
 Versorgungsbezug (Firmenrente)
 Arbeitslosengeld nach SGB II oder SGB III

Arbeitgeber		
Beschäftigt seit	Bruttoeinkommen	€
Arbeitgeber		
Beschäftigt seit	Bruttoeinkommen	€

H ANGABEN BEI GERINGFÜGIG/KURZFRISTIG BESCHÄFTIGTEN

ANGABEN ZUR STEUERPFLICHT

- Einheitliche Pauschsteuer von 2% (nur bei geringfügiger Beschäftigung möglich!)
↳ Abwälzung auf den Arbeitnehmer
 Pauschalierung der Lohnsteuer mit 25% (nur bei kurzfristiger Beschäftigung möglich!)
↳ Abwälzung auf den Arbeitnehmer
 Versteuerung nach persönlichen Steuerabzugsmerkmalen

ANGABEN ZUR RENTENVERSICHERUNG

(nur bei geringfügig Beschäftigten)

Ist eine Befreiung von der Rentenversicherungspflicht erwünscht?

- Nein. Aufstockung der RV-Beiträge durch den Arbeitnehmer
(Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht wurde nicht gestellt)
 Ja. Der Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht wurde gestellt.

BEIGEFÜGTE UNTERLAGEN DES ARBEITNEHMERS

- Altersvorsorge-Vertrag Mitgliedsbescheinigung gesetzliche Krankenkasse Bescheinigung private Krankenkasse (Arbeitgeberzuschuss Vorsorgeaufwendungen)
 Pfändungsverfügung Schwerbehindertenausweis (erst ab 50%) ZVK AN-Kontoauszug (Urlaubsnachweis)

Sonstiges _____

SONSTIGE ANGABEN

BESTÄTIGUNG DES ARBEITNEHMERS

Hiermit versichere ich, die Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben.
Jede Änderung, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen
(Art, Dauer und Entgelt), werde ich meinem Arbeitgeber unverzüglich mitteilen.

BESTÄTIGUNG DES ARBEITGEBERS

Sachbearbeiter _____

Datum / Unterschrift _____

Datum / Stempel _____