Personalfragebogen (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)					Name Arbeitgeber					
(grau ninterlegte Felder sind vo	iien)									
Name des/der Beschäft		Pe	erso	nalnumm	ier					
1. Persönliche Angaben Familienname		Vorname								
i anniemanie		voillaille								
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz		PLZ, Ort								
Geburtsdatum		Geschlecht	☐ mänr	nlich	☐ weiblich	divers				
Versicherungsnummer gem. Sozialversicherungsausweis	Staatsangehörigkeit									
Geburtsort, Geburtsland, Geburtsna	me	Schwerbehind	erung							
				□ ja	☐ nein					
IBAN		BIC			Kreditinstitu	t				
2. Beschäftigung					1					
	nn Beschäftigungszeit n § 34 (3) TVöD	Beschäftigung	sbetrieb							
☐ Hauptbeschäftigung ☐ Nebenbeschäftigung ☐ Nebenbeschäftigung										
Üben Sie weitere Beschäftigungen, - Falls ja, handelt es sich dabei u										
Hochster	sschulabschluss e/gleichwertiger	ohne beruflichen Ausbildungsat Anerkannte Berufsausbildung Höchste Meister/Techniker/gleichwertige Fachschulabschluss ausbildung Bachelor Diplom/Magister/Master/Staats				lung wertiger				
Beginn der Ausbildung	Voraussichtliches Ende d	l er Ausbildung		Ausbildung zum (Berufsbezeichnung)						
Wöchentliche Arbeitszeit / Std.	ntlichen Arbeits Fr Sa	zeit K So	Kommunale Produktnummer							
Kostenstelle	Kostenträger		А	bteilu	ing					
Wird das vorliegende Beschäftigung Genaue Angabe der Rechtsgrundlag		5 16e 8 16i SG	B II) (Bitt			nein 🗌				
	- 1.2. a.c. oracrang (2.b)	, 100/ 3 10/ 00	/ (Ditt							
3. Befristung										
☐ Das Arbeitsverhältnis ist befristet / ☐ zweckbefristet Befristung Arbeitsvertrag zum										
☐ Schriftlicher Abschluss des befris	Abschluss Arbeitsvertrag am									

Stand: 05.06.2024

Personalfragebogen (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)						Na	ame Arbeitgeber			
Name des/der Beschäftigten					Personalnummer					
<u>(၅</u>	4. Lohnsteuer Steuer-Identifikationsnummer	Ste	euerklasse/Faktor	Kin	derfreib	etrag		Konfession		
8 0	Wie sollen die Bezüge dieses Besch	äfti	gungsverhältnisses v	erste	euert we	erden? (bit	te r	nachfolgend ankreuzen)		
	☐ mit Steuerklasse I – V (Hauptarbeitgeber)		☐ mit Steuerklasse (Nebenarbeitgeber)					zfristiger- bzw. geringfügiger		
	5. Angaben zu <u>steuerpflichtigen</u> Vorbeschäftigungszeiten im <u>laufenden</u> Kalenderjahr									
	Zeitraum von		Zeitraum t					nl der Beschäftigungstage I von der RZVK ermittelt)		
	6. Sozialversicherung									
	Krankenkasse: (falls private KV, bitte auc	h let	zte gesetzl. KV angeben)		☐ ge	setzliche Kra	ank	enversicherung		
<u>گ</u>					☐ pri	ivate Kranke	enve	ersicherung (<u>Nachweis benötigt</u>)		
	Nachweis Elterneigenschaft durch: (z. B. Geburtsurkunde; muss dem AG vorgelegt werden) Elterneigenschaft □ ja □ nein									
	7. SV-Status zum Beginn ACHTUNG! Benötigt wird der Status NE Falls kein Ankreuzfeld zutriff	BE	N der Tätigkeit b	ei d			bei	r!		
	Schüler(in)		[s	elbststär	ndige(r)				
	Student(in)]				soz	ialversicherungspflichtiger		
	Schulentlassene(r) mit Berufsaus	bild	ungsabsicht		Taupibe	schäftigung				
	Schulentlassene(r) mit Studienab	sich	nt**			hmer(in) im u schäftigung	ınbe	ezahlten Urlaub aufgrund der		
	Schulentlassene(r) mit Freiwillige	ndie	enstabsicht***			mer(in) in de chäftigung	r El	ternzeit aufgrund der		
	Beschäftigungsloser Arbeit-/Ausb suchende(r)****	ildu	ing-	_			rrei	chen der Regelaltersgrenze		
	Freiwilligendienstleistender***	☐ Freiwilligendienstleistender*** ☐ Altersvollrentner nach Erreichen der Regelaltersgrenze						eichen der Regelaltersgrenze		
	☐ Praktikant(in)		[ersorgur Itersgrer		er n	ach Erreichen einer		
	☐ Beamtin/Beamter		[s	onstige:					

Stand: 05.06.2024

Personalfragebo	Name Arbeitgeber					
Name des/der Beschäft		Personalnummer				
8. Angaben zu Kindern (v Bitte unbedingt Nachweise	(z.B. Geburtsurkunde			?		
Vorname Kind 1	Nachname Kind 1	Gebu	ırtsdatum	Leibliches Kind? (j/n)		
Vorname Kind 2	Nachname Kind 2	Gebu	rtsdatum	Leibliches Kind? (j/n)		
Vorname Kind 3	Nachname Kind 3	Gebu	irtsdatum	Leibliches Kind? (j/n)		
9. Entlohnung						
Entgeltgruppe / Stufe (TVöD)		Stufenlaufzeit so	ll beginnen al	b:		
Besoldungsgruppe / Stufe (Beamte	Besoldungsgruppe / Stufe (Beamte) Beginn Aufstieg in Erfahrungsstufen:					
Pauschalvergütung		1				
10. Vermögenswirksame	Leistungen (VWL) -		enn Vertrag v			
Empfänger VWL	Betrag	Vertrag seit		Vertragsnummer		
IBAN		BIC				
Bitte beachten Sie: Damit Sie den VL-AG-Anteil erhalten kö einreichen. Diesen erhalten Sie von Ihro		l uf Überweisung vermö	genswirksame	r Leistungen (VL)		
11. Freiwillige betrieblich	ne Altersvorsorge –	nur notwendig, wen	n Vertrag voi	rliegt		
Institut	☐ Entgeltumwandlung	Betrag mtl./jähr		Vertragsnummer		
	☐ Nettoabzug	Vertrag seit				
Bitte beachten Sie: Um eine freiwillige betriebliche Altersvo	rsorge berücksichtigen zu könn	en, muss ein neues Ar	ntragsformular	vorgelegt werden.		
Erklärung des/der Beschäftigten: Ich versichere, dass die vors entsprechen (grau hinterlegte Arbeitgeber <u>alle Änderungen</u> , in und Entgelt) unverzüglich mitz	Felder sind vom Arbeit nsbesondere in Bezug au	geber auszufüllen). Ich verp	flichte mich, meinem		
Datum Unters	schrift Beschäftigte/r	Datum	Datum bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlich Vertreters			
Erklärung des Arbeitgebers: Ich bestätige hiermit die vorste	ehenden Angaben zu den	Punkten 2-6 und	9 (nur grau			
Datum Unte	erschrift Arbeitgeber					
Die hier abgefragten personen	bezogenen Daten sind zu	ır Ermittlung Ihre	r Bezüge uı	nd/oder zur Erfüllung		

Erstellt durch RZVK des Saarlandes

Stand: 05.06.2024

an den Datenschutzbeauftragten der RZVK (datenschutz@rzvk-saar.de; 0681/400030) wenden.

gesetzlicher Meldepflichten erforderlich. Für weitergehende Informationen gemäß Art. 13,14 der Datenschutzgrundverordnung bezüglich der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten können Sie sich

Merkblatt – benötigte Unterlagen bei Neueintritt

<u>Beamte</u>					
Ernennungsurkunde mit Empfangsbekenntnis, Planstelleneinweisung					
Bescheinigung über LSt-Abzug (wenn keine ELStAM-Daten abgerufen werden können)					
Kopie der Berechnung und der Festsetzung des Zeitpunktes des Beginns des Aufsteigens in Erfahrungsstufen					
Erklärung zum Familienzuschlag (wenn Voraussetzungen vorliegen)					
Antrag auf Überweisung vermögenswirksamer Leistungen (VL)					
Vertrag Betriebliche Altersvorsorge					
Bescheinigung der privaten Krankenversicherung über Vorsorgeaufwand					
Einverständniserklärung zur Datenübermittlung bei Riester-Vertrag					
<u>Beschäftigte</u>					
Arbeits-/Ausbildungs-/Praktikantenvertrag usw.					
Bescheinigung über LSt-Abzug (wenn keine ELStAM-Daten abgerufen werden können)					
ggf. Bescheinigung der privaten Krankenversicherung					
Nachweis Kinder (z. B. Geburtsurkunden)					
Antrag auf Überweisung vermögenswirksamer Leistungen (VL)					
Vertrag Betriebliche Altersvorsorge					
Schwerbehindertenausweis					
Förderbescheid					
Bescheinigungen zum SV-Status zum Beginn der Beschäftigung (s.o., z.B. Rentenbescheid, Schulbescheinigung)					
<u>Sonstiges</u>					
ggf. Pfändungsbeschluss					