Personalfragebogen

Seite 1 Personalfragebogen



Firma: SINC GmbH, Rheingaustraße 182, 65203 Wiesbaden Name des Mitarbeiters: Persönliche Angaben (von Arbeitnehmer auszufüllen): Familienname: (ggf. Geburtsname) Vorname: Telefonnummer E-Mail-Adresse: Straße und Hausnummer: PLZ und Ort: Geburtsdatum: Geburtsort: Geschlecht: männlich weiblich divers Staatsangehörigkeit: (Bei Nicht-EU-Nationalität bitte Kopie der Arbeitserlaubnis mit einreichen) Familienstand: ☐ ja nein Eigene Kinder: Name Geburtsdatum ☐ ja Schwerbehinderung: GdB (v.H.) (Grad der Behinderung) nein nein GKV (Gesetzliche Krankenversicherung) Krankenversicherung: ☐ PKV (Private Krankenversicherung) Name der Krankenversicherung: Beschäftigung: ☐ Hauptbeschäftigung □ Nebenbeschäftigung □ia Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? nein □ja Ist es eine geringfügige Beschäftigung? ☐ nein Steuer-Identifikationsnummer: Sozialversicherungsnummer: Bankverbindung (IBAN):

Personalfragebogen



☐ ohne So☐ Haupt-/\	chulabschluss: chulabschluss Volksschulabschluss Reife / gleichwertiger Abschluss Fachabitur	Höchste Berufsausbildung: ohne berufliche Ausbildung Anerkannte Berufsausbildung Meister / Techniker / gleichwertiger Fachschulabschluss Bachelor Diplom / Magister / Master / Staatsexamen Promotion		
	öglichkeit: ☐ 8 kostenfreie Essen in Sodexo Gutscheine	n Wiesbaden (nur Festanstellun	g)
Angaber	ı zu den Arbeitspapieren:			
Arbeitsvert	rag:	I	iegt vor	☐ wird nachgereicht
Kopie Schw Kopie Sozia Nachweis i Kopie VWL wir das für Kopie des I Kopie aller Kopie eines	n Bedarfsfall bis zum/am 1.Arbeit verbehindertenausweis/Gleichstellu alversicherungsausweis über die Beitragshöhe (nur bei PK) Vertrag (Wenn du eigenfinanziert dich gerne übernehmen.) nöchsten Schulabschlusses / Beruf relevanter Zertifizierungen s Ausweisdokumenten (z.B. Persor Geburtsurkunde aller eigener Kinde	ung		terführen möchtest, können
Ich verpflic	des Arbeitnehmers: Ich versichere, hte mich, meinem Arbeitgeber alle ungen (in Bezug auf Art, Dauer und	Änderungen,	insbesondere in	Bezug auf weitere
Datum	Unterschrift Arbeitnehmer	Datum	•	hrigen Unterschrift nen Vertreters