

Personalfragebogen Port Piet

Familiennamen		Vorname	
Straße und Hausnummer (inkl. Anschriftenzusatz)		Postleitzahl und Ort	
Telefon/Handy:		Email:	
Geburtsdatum		Geburtsort	Geburtsname
Sozialversicherungs-nr.		Staatsangehörigkeit	Nicht-EU-Mitglieder Kopie der Arbeits- und Aufenthaltserlaubnis beifügen
Verheiratet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Schwerbehinderung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
IBAN			BIC
Höchster Schulabschluss	Ohne Schulabschluss		
	Volks-/Hauptschulabschluss		
	Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss		
	Abitur/Fachabitur		
Höchste Berufsausbildung	Ohne berufliche Ausbildung		
	Anerkannte Berufsausbildung		
	Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss		
	Bachelor		
Bestehen weitere Arbeitsverhältnisse? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, ab _____ <input type="checkbox"/> befristet bis _____			
Anstellungsverhältnis dort: <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> 450E Basis <input type="checkbox"/> kurzfristig			Wochenstunden dort:
geplante wöchentliche Arbeitszeit im Piet (kann von der tatsächlichen AZ abweichen!!!)		Std	Service <input type="checkbox"/> Küche <input type="checkbox"/> Reinigung <input type="checkbox"/>
SteuerID/Identifikations-Nr.		Datum des ersten Arbeitstages (Eintrittsdatum):	
Steuerklasse	Faktor	Anz. Kinderfreibeträge	Konfessionslos <input type="checkbox"/> Evangelisch <input type="checkbox"/> Katholisch <input type="checkbox"/>
Krankenkasse	Gesetzlich Privat	Name der Krankenkasse	Stundenlohn Mindestlohn <input type="checkbox"/>
Status bei Beginn der Beschäftigung			
Schüler/in	Student/in		Schulentlassener/in
Studienbewerber/in	Rentner/Pensionär		ALG II Empfänger
Hausfrau/Hausmann	Arbeitnehmer/in		ALG I Empfänger
Arbeitnehmer in Elternzeit	Selbstständige/r		
Dokumente, die mit diesem Bogen abgegeben werden müssen:			
Immatrikulationsbescheinigung (Studenten)		Meldebestätigung bei nicht EU-Bürgern	
Bescheinigung der Krankenkasse		Bescheinigung nach dem Infektionsschutzgesetz §43	
Arbeitserlaubnis bei nicht EU-Bürgern			

Erklärung des Arbeitnehmers:

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich verpflichtet bin, bei der Arbeit jederzeit meinen Personalausweis, Pass oder Pass- oder Ausweisersatz mitzuführen und den Behörden der Zollfahndung auf Verlangen vorzulegen.

Ich werde dem Arbeitgeber sobald als möglich meine Bescheinigung über die Belehrung beim Gesundheitsamt vorlegen.

Bei mir liegen keine Hinweise auf eine infektiöse Darmerkrankung vor!

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen unverzüglich mitzuteilen.

Noch fehlende Daten werde ich unverzüglich unter Berücksichtigung der Datenschutzrichtlinien an [info\(at\)portpiet.de](mailto:info(at)portpiet.de) senden.

Datum

Unterschrift

Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen in Bezug auf weitere Beschäftigungen (in Bezug auf Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.