Personalfragebogen Änderung der Wochenarbeitszeit

Änderung der Wochenarbeitszeit Änderung der Befristung Ausbildungsende

Firma:



Name des Mitarbeiters		Person	alnummer			
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						
Wöchentl./Tägl. Arbeitszeit	Wöchentl./Tägl. Arbeitszeit					
bisher:	Neu:					
Grund für die Änderung der Wochenarbeitszeit						
☐ Altersteilzeitvereinbarung – wenn Aufstockungsbeträge nach § 3 Abs. 1 ATG gezahlt werden	Änderung innerhalb der Teilzeit					
☐ Vereinbarung über flexible Arbeitszeiten mit Arbeits- und Freizeitphasen (§ 7 Abs. 1a SGB IV)	☐ Änderung Teilzeit auf Vollzeit					
	☐ Beschäftigungsvereinbarung (§ 421t Abs. 7 SGB III)					
☐ Elternzeit	Änderung Vollzeit aus tariflichen oder betrieblichen Gründen					
☐ Pflegezeit	_	nflogonhaco n	ach dom			
☐ Vollzeit auf Teilzeit	Familienpflegezeit und Nachpflegephase nach dem Familienpflegezeitgesetz					
☐ Änderung innerhalb der Vollarbeitszeit	☐ Sonstiges					
Durchschnittliche	Änderung gültig ab					
regelmäßige wöchentl. Arbeitszeit eines Vollzeitmitarbeiters						
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 Wochenarbeitszeit Änderung der Befristung Ausbildungsende

Firma.

Firma:						
Name des Mitarbeiters		P	erson	alnu	mmer	
Änderung 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						
Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea) ☐ Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit						
Datum Unterso	Unterschrift Arbeitgeber					

Fachberaterin für Unternahmens machtige Offitz e.V. FACHBERATER DSPV e.V.

Gordoni Errale II 02750 Library Tel. (C3040) 66 U 70 Fran (C3040) 66 U 70

petra ueberschär