

Personalfragebogen

- Änderungen der Wochenarbeitszeit
- Änderung der Befristung
- Ausbildungsende



SCHNUSENBERG
... mehr als Steuerberatung!

Firma:

Name des Mitarbeiters

Änderung Wochenarbeitszeit

Wöchentliche/Tägliche Arbeitszeit bisher:	Wöchentliche/Tägliche Arbeitszeit Neu:
Grund für die Änderung der Wochenarbeitszeit	
<input type="checkbox"/> Altersteilzeitvereinbarung – wenn Aufstockungsbeträge nach § 3 Abs. 1 ATG gezahlt werden	<input type="checkbox"/> Änderung innerhalb der Teilzeit
<input type="checkbox"/> Vereinbarung über flexible Arbeitszeiten mit Arbeits- und Freizeitphasen (§ 7 Abs. 1a SGB IV)	<input type="checkbox"/> Änderung Teilzeit auf Vollzeit
<input type="checkbox"/> Elternzeit	<input type="checkbox"/> Beschäftigungsvereinbarung (§ 421t Abs. 7 SGB III)
<input type="checkbox"/> Pflegezeit	<input type="checkbox"/> Änderung Vollzeit aus tariflichen oder betrieblichen Gründen
<input type="checkbox"/> Vollzeit auf Teilzeit	<input type="checkbox"/> Familienpflegezeit und Nachpflegephase nach dem Familienpflegegesetz
<input type="checkbox"/> Änderung innerhalb der Vollarbeitszeit	<input type="checkbox"/> Sonstiges
Durchschnittliche regelmäßige wöchentl. Arbeitszeit eines Vollzeitmitarbeiters:	Änderungen gültig ab:

Zusatzangaben bei Pflegezeit

Minderung des Arbeitsentgeltes aufgrund der Pflegezeit	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Beginn der Minderung des Arbeitsentgeltes:		
Ende der Minderung des Arbeitsentgeltes:		

Änderung Befristung

Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrags	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Befristung Arbeitsvertrag zum:		
Abschluss Arbeitsvertrag am:		
Verlängerung Arbeitsvertrag zuletzt am:		
Befristete Beschäftigung für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Personalfragebogen

- Änderungen der Wochenarbeitszeit
- Änderung der Befristung
- Ausbildungsende



SCHNUSENBERG
... mehr als Steuerberatung!

Firma:

Name des Mitarbeiters

Ausbildungsende

Tatsächliches Ende der Ausbildung

Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)

- Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit.

_____ Datum

_____ Unterschrift Arbeitgeber