

Анкета персоналу

Для реєстрації в розрахунку заробітної плати — Особисті дані

Роботодавець:

Arbeitgeber

Анкета для співробітника:

Name des Arbeitnehmers

Дата початку роботи:

Eintrittsdatum

* = обов'язкове поле

★ Будь ласка, поверніть заповнену анкету до канцелярії поштою або e-mail.

1 · Особисті дані

Ім'я *

Vorname

Прізвище *

Nachname

Вулиця, будинок *

Straße, Hausnummer

Поштовий індекс *

PLZ

Місто (у Німеччині) *

Wohnort

Дата народження *

Geburtsdatum

Місце народження

Geburtsort

Країна народження *

Geburtsland

Громадянство *

Staatsangehörigkeit

Стать * · Geschlecht

☐ Чоловіча☐ Жіноча☐ Інше

Сімейний стан * · Familienstand

☐ Холостий/Незаміжня☐ Одружений/Заміжня☐ Зареєстроване партнерство☐ Розлучений/а☐ Вдовець/Вдова☐ Роздільне проживання

Номер паспорта *

Reisepassnummer

Паспорт / документ дійсний до *

Gültig bis

Ви є громадянином ЄС / ЄЕП? * · EU-Bürger/in?

☐ Так — громадянин ЄС / ЄЕП☐ Ні — громадянин третьої країни

Тип дозволу на проживання *

Art des Aufenthaltstitels

Дозвіл дійсний до *

Aufenthaltstitel gültig bis

2 · Контакт і банківські реквізити

Електронна адреса *

E-Mail-Adresse

Телефон

Telefon

Спосіб оплати * · Zahlungsweg

☐ Банківський переказ☐ У мене немає банківського рахунку

IBAN *

IBAN (рахунок для зарплати)

Анкета персоналу

Для реєстрації в розрахунку заробітної плати — Особисті дані

3 · Податкові дані

Ідентифікаційний податковий номер (Steuer-ID) *

Steueridentifikationsnummer

11 цифр — з податкової декларації або у Finanzamt

Податковий клас (Steuerklasse) * · Steuerklasse

☐ I — Неодружений/розлучений/вдовець☐ II — Одинокий батько/мати☐ III — Одружений (вищий дохід)☐ IV — Одружений (рівні доходи)☐ V — Одружений (нижчий дохід)☐ VI — Друге трудове відношення☐ Невідомо — податкова перевірить

Дитяче вирахування (кількість) *

Kinderfreibetrag

0 якщо немає дітей; зазвичай 0,5 на дитину

Церковний податок *

Konfession / Kirchensteuermerkmal

Без конфесії (без церковного податку)

4 · Соціальне страхування

Номер соціального страхування *

Rentenversicherungsnummer (SV-Nummer)

12 знаків — з картки соціального страхування

Статус медичного страхування * · Krankenversicherungsstatus

☐ Обов'язкове законодавче☐ Добровільне законодавче☐ Приватне

Назва медичної каси *

Name der Krankenkasse

Щомісячний внесок на медичне страхування *

Monatlicher KV-Beitrag

Дата / Підпис співробітника

Datum / Unterschrift des Arbeitnehmers

Datum / Unterschrift Arbeitgeber

Für den Arbeitgeber