

Checkliste Arbeitnehmer- Daten:

Arbeitgeber: _____

Arbeitnehmer:

Familienname: _____ Vorname: _____

Straße: _____

Plz: _____ Ort: _____

Geburtsname: _____ Geburtsort: _____

Geburtsdatum: _____

Erreichter Schulabschluss: _____

Höchste erreichte Berufsausbildung / Qualifikation: _____

Datum Eintritt in Betrieb: _____ als _____

Staatsangehörigkeit: _____ ggf. Arbeitserlaubnis beifügen

Familienstand: verheiratet ledig/geschieden

Angestellte(r) Arbeiter(in)

Anzahl der Kinder: _____

Nachweise sind einzureichen (Geburtsurkunden u.ä.) **Zwingend notwendig, wenn kein Kinderfreibetrag durch das Finanzamt übermittelt wird.**

Wenn kein Nachweis vorliegt, muss der erhöhte Pflegeversicherungsbeitrag abgeführt werden.

Schwerbehinderung: ja ___ nein ___

Ab einem Grad der Behinderung von 50 bitte Kopie des Schwerbehindertenausweises einreichen

Sozialversicherungsnummer: _____

Identifikationsnummer: _____

Sonja Spieckermann | Gerald Goetz

Steuerberater-PartG mbB

Finanzamtsnummer: _____

LSt- Klasse : _____

Konfession: _____

Kinderfreibetrag.: _____

Standardmäßig wird gemäß § 42b EStG ein Lohnsteuerjahresausgleich am Ende des Jahres durchgeführt.

Abweichend davon muss bis zum 15. November eines jeden Jahres schriftlich darauf verzichtet werden.

Gemäß dem BEA – Verfahren (Bescheinigungen elektronisch annehmen) werden bestimmte Bescheinigungen (Arbeitsbescheinigung, Nebenverdienstbescheinigungen) ab sofort elektronisch an die Agentur für Arbeit übermittelt.

Hiermit widerspreche ich: ____

Vertrag ist beigelegt folgt

Ort der ersten Tätigkeitsstelle laut Vertrag: _____

Wöchentliche Arbeitszeit: _____ Std

Davon: Mo: ____ Std Di: ____ Std Mi: ____ Std Do: ____ Std Fr: ____ Std Sa: ____ Std

Urlaubsanspruch pro Jahr: _____ Tage

Lohn/Gehaltszahlung:

Bar Scheck Überweisung

Bankverbindung AN:

IBAN: _____

BIC: _____

Abweichender Kontoinhaber: _____

Krankenkasse: _____

Bruttogehalt mtl. (ohne VL): _____ €

Verm.wirksame Leistungen: _____ € AG-Anteil: _____ € AN-Anteil _____ €

VL überweisen

VL-Lastschrift besteht

Institut/ Bausp.kasse/ Versicher.: _____

Bank: _____ BIC: _____ IBAN.: _____

Vertragsnummer: _____

Vertragsbeginn: _____

Vertragsende: _____

Weitere Zahlungen:

Weihnachts-/Urlaubsgeld: _____ €

Fahrtkosten: _____ €

Weitere: _____ €

Bei nicht vollständig ausgefülltem Fragebogen ist eine korrekte Lohnabrechnung nicht möglich!

Zurück an:

Spieckermann | Goetz
Steuerberater PartG mbB
Rathausstraße 2
24103 Kiel