

Fragebogen Fehlzeiten

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

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.

Krankheit

Welche Fehlzeit liegt vor?	
<input type="checkbox"/> Entgeltfortzahlung mit AU-Bescheinigung	von _____ bis _____
<input type="checkbox"/> Entgeltfortzahlung ohne AU-Bescheinigung	von _____ bis _____
<input type="checkbox"/> Krank(tage)geld bei Krankheit oder Kur	von _____ bis _____
<input type="checkbox"/> Krank über 6 Wochen geringf. entlohnter Arbeitnehmer	von _____ bis _____
<input type="checkbox"/> Krank privat Versicherte ohne Krankentagegeld	von _____ bis _____
<input type="checkbox"/> Krank bei Eintritt ohne Entgeltfortzahlung	von _____ bis _____
<input type="checkbox"/> Verletztengeld bei Krankheit oder Kur	von _____ bis _____
<input type="checkbox"/> Übergangsgeld bei Krankheit oder Kur	von _____ bis _____
<input type="checkbox"/> Versorgungskrankengeld bei Krankheit oder Kur	von _____ bis _____
<input type="checkbox"/> Entgeltfortzahlung wegen Organ-/Gewebespende	von _____ bis _____
<input type="checkbox"/> Sonstiges:	von _____ bis _____
Welcher Tag war der letzte Arbeitstag vor der Erkrankung?	am:
Ursache der Arbeitsunfähigkeit	<input type="checkbox"/> Schädigung durch Dritte <input type="checkbox"/> Betriebsunfall
Bei Ursache Schädigung durch Dritte: Abtretung nach §5 AAG wird erklärt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wurde am 1. Tag der Arbeitsunfähigkeit noch gearbeitet?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein falls ja, wie viele Stunden: _____

Fragebogen Fehlzeiten

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Kinderpflege

<input type="checkbox"/> Kinderpflege mit Krankengeld	von _____	bis _____
<input type="checkbox"/> Kinderpflege ohne Krankengeld	von _____	bis _____
<input type="checkbox"/> Kinderpflege mit Entgeltfortzahlung	von _____	bis _____
<input type="checkbox"/> Kinderpflege bei Schwersterkrankung	von _____	bis _____
Angaben zum Kind		
Vorname		
Geburtsdatum		
Am ersten Tag der Freistellung bei vollem Entgelt noch teilweise gearbeitet?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ursache der Krankheit ist ein Unfall (Kinderverletztengeld)?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Mutterschaft

Wahrscheinlicher Tag der Entbindung:	am:		
Tatsächlicher Tag der Entbindung:	am:		
<input type="checkbox"/> Mehrlingsgeburt	<input type="checkbox"/> Frühgeburt	<input type="checkbox"/> Fehlgeburt	<input type="checkbox"/> Behinderung des Kindes
Verdienst in den drei Monaten vor Beginn der Schutzfrist:			
Monat/Jahr: _____	Bruttoverdienst: _____	Nettoverdienst: _____	
Monat/Jahr: _____	Bruttoverdienst: _____	Nettoverdienst: _____	
Monat/Jahr: _____	Bruttoverdienst: _____	Nettoverdienst: _____	
Lag in diesen Monaten eine Nebenbeschäftigung vor? (Hinweis: Bei mehreren Arbeitgebern wird der Zuschuss zum Mutterschaftsgeld anteilig pro Beschäftigung ermittelt.)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Liegt ein Beschäftigungsverbot vor?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, von:	bis:
Falls ja, Art des Beschäftigungsverbots:	<input type="checkbox"/> Individuelles Beschäftigungsverbot	<input type="checkbox"/> generelles Beschäftigungsverbot	

Fragebogen Fehlzeiten

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Sonstige Fehlzeiten

- | | | |
|--|-----------|-----------|
| <input type="checkbox"/> Elternzeit | von _____ | bis _____ |
| <input type="checkbox"/> Pflegezeit | von _____ | bis _____ |
| <input type="checkbox"/> Kurzzeitige Pflege (bis zu 10 Tage) | von _____ | bis _____ |
| <input type="checkbox"/> Pflegeunterstützungsgeld | von _____ | bis _____ |
| <input type="checkbox"/> Unbezahlter Urlaub | von _____ | bis _____ |
| <input type="checkbox"/> Unbezahlter Fehlzeit | von _____ | bis _____ |
| <input type="checkbox"/> Unwiderrufliche bezahlte Freistellung | von _____ | bis _____ |
| <input type="checkbox"/> Unwiderrufliche unbezahlte Freistellung | von _____ | bis _____ |

_____ Datum

_____ Unterschrift Arbeitgeber

Wir sind eine Steuerberatungskanzlei, deren Geschäftsräume zentral im Herzen von Frankfurt am Main liegen und 1986 in Frankfurt gegründet wurde.

Unsere Steuerberater stehen für **höchste Beratungsqualität** und **perfekten Service** rund um die Steuerberatung. Unsere langjährig erfahrenen Steuerberater und Mitarbeiter unterstützen Sie kompetent in allen steuerlichen Angelegenheiten.

Wir beraten hauptsächlich kleine und mittelständische Unternehmen, Selbständige und Freiberufler **bundesweit und international**. In steuerlichen Fragen unterstützen wir unsere Mandanten von der klassischen Lohn- und Finanzbuchhaltung, über laufende Steuererklärungen bis hin zu Jahresabschlüssen. Daneben bieten wir steuerliche und betriebswirtschaftliche Beratung.

Die Steuerberatungskanzlei, Lübeck & Kollegen, Steuerberater GbR ist Mitglied der DATEV.

Alles rund um's Personal:

Unsere Steuerberater beraten Sie gern!

Ob individuelle Beratung oder speziell angepasste Personalverträge. Unser kompetentes Team steht Ihnen immer zur Verfügung.



Wir bieten Ihnen ...

...einen **qualifizierten direkten Ansprechpartner** (eigene E-Mail-Adresse und Telefon-Durchwahl), **lösungsorientierte und ganzheitliche Beratung**, **zeitnahe Bearbeitung** Ihrer Fragen und Probleme und das alles **verständlich formuliert**.

Unsere Leistungsfelder:

- Lohnbuchhaltung
- Finanzbuchhaltung
- Abschlüsse
- Steuererklärung
- Existenzgründung
- betriebswirtschaftliche Beratung

Sie benötigen weitere Informationen zum Thema
„Personalfragebogen“?
Unsere kompetenten Steuerberater unterstützen Sie gerne!

Hotline: +49 (0) 69 – 24 26 62-0