

Arbeitnehmerstamm

Bitte tragen Sie hier die Angaben zu Ihrem Arbeitnehmer ein. Bitte füllen Sie nur die Felder aus, die Sie sicher wissen.

Bei Unklarheiten werden wir Sie kontaktieren. Bitte beachten Sie die Ausfüllhinweise am Ende des Dokuments.

Die grau hinterlegten Angaben werden für die Abrechnung unbedingt benötigt.

Firmenkurzbezeichnung	
-----------------------	--

Arbeitnehmernummer	
Name	
Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ/Ort	
Titel	

Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	Bitte zutreffendes ankreuzen!
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	
	<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> geschieden	

Geboren am		Erf., falls abweichend vom Sitz des Unternehmens.
Nationalität		
Eintrittsdatum		
Bundesland der Beschäftigung		

Arbeitszeit in Stunden pro Woche		davon genommen
Urlaubsanspruch Rest Vorjahr		
Urlaubsanspruch akt. Jahr		

Stundenlohn		Bitte geben Sie bei Stundenlohnempfängern den Stundensatz an. Bei Gehaltsempfängern tragen Sie bitte das monatliche Gehalt ein.
Gehalt		

Bankleitzahl	
Kontonummer	
Bankbezeichnung	

VWL	
-----	--

Stammkostenstelle	
-------------------	--

Angaben von der Steuerkarte

Die Steuerkarte liegt vor	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Steuerklasse		
Kinderfreibetrag		
Konfession	<input type="checkbox"/> Eigene	<input type="checkbox"/> Ehepartner
Freibetrag / Monat		
Freibetrag / Jahr		
Gemeinde		AGS-Nummer
Identifikationsnummer		

Sozialversicherungsnummer	
---------------------------	--

Gefahrtarif bei Berufsgen.

Personengruppe (bitte ankreuzen)

- 101 SV-pflichtig Beschäftigte
- 102 Auszubildende
- 103 Beschäftigte in Altersteilzeit
- 104 Hausgewerbetreibende
- 105 Praktikanten
- 106 Werkstudenten
- 107 Behinderte Menschen in anerkannten Werkstätten
- 108 Bezieher von Vorruhestandsgeld
- 109 Geringfügig entlohnte Beschäftigte
- 110 Kurzfristig Beschäftigte
- 111 Personen in Einrichtungen der Jugendhilfe, Berufsbildungswerken
- 901 SV-freier Gesellschafter/Geschäftsführer
- 920 Sonstige Sozialversicherungsfreie Beschäftigte

Gleitzonenregelung

- keine Gleitzonenregelung (Entgelt über 800,00 €)
- Gleitzonenregelung anwenden, ohne Aufstockung RV
- Gleitzonenregelung anwenden, mit Aufstockung RV

ausgeübte Tätigkeit
 Tätigkeitsschlüssel A (3-stellig)
 Tätigkeitsschlüssel B (2-stellig)
 Weitere Beschäftigungen?
 Ehegatte, Lebenspartner des AG?
 geschäftsführender Gesellschafter?
 Rentner, Rentenantrag gestellt?
 SV-Schlüssel (4-stellig)
 Name der Krankenkasse
 Umlage? (keine, U1+U2 oder U2)

<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein
<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein
<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein
<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein
<input type="checkbox"/>	keine	<input type="checkbox"/>	U1+U2
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	U2

Nachweis der Elterneigenschaft für reduzierten PV-Beitrag

Nachweis Geburtsurkunde anderer Nachweis liegt nicht vor

Bei fehlender Sozialversicherungsnummer

Geburtsname, Geburtsort, Land

Art der Altersvorsorge

<input type="checkbox"/>	Direktversicherung	<input type="checkbox"/>	Direktzusage
<input type="checkbox"/>	Pensionsfond	<input type="checkbox"/>	Pensionskasse
<input type="checkbox"/>	Unterstützungskasse		

Vortragswerte für die Berechnung der Steuer im lfd. Jahr z.B. für Lohnsteuerbescheinigung und Lohnsteuerjahresausgleich

steuerpfl. Brutto Kalenderjahr	
Lohnsteuer	
Kirchensteuer des AN	
Kirchensteuer des Ehegatten	
Solizuschlag des AN	
aufgelaufene Lohnsteuertage	