

## (4) Personalfragebogen

Änderung der Wochenarbeitszeit  
 Änderung der Befristung Ausbildungsende



BGS Guagliardo Schätzle Morath  
 Steuerberater PartG mbB

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

### Änderung Wochenarbeitszeit

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

## (4) Personalfragebogen

Änderung der Wochenarbeitszeit  
Änderung der Befristung Ausbildungsende



BGS Guagliardo Schätzle Morath  
Steuerberater PartG mbB

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

### Ausbildungsende

Tatsächliches Ende der Ausbildung

### **Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)**

Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen werden automatisch an die Agentur für Arbeit übermittelt, sofern ich dem nicht widerspreche.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitgeber