Personalfragebogen

Änderung der Wochenarbeitszeit
Änderung der Befristung
Ausbildungsende

Firma: _____

Name der beschäftigten Person	Personalnummer

Änderung Wochenarbeitszeit

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

Zusatzangaben bei Pflegezeit

Minderung des Arbeitsentgeltes aufgrund der Pflegezeit	☐ Ja	☐ Nein
Beginn der Minderung des Arbeitsentgeltes:		
Ende der Minderung des Arbeitsentgeltes:		

Personalfragebogen

Änderung der Wochenarbeitszeit
Änderung der Befristung
Ausbildungsende

Firma: _____

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

Änderung Befristung

Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages	☐ Ja	☐ Nein
Befristung Arbeitsvertrag zum		
Abschluss Arbeitsvertrag am		
Verlängerung Arbeitsvertrag zuletzt am		
Befristete Beschäftigung für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung	☐ Ja	☐ Nein

Ausbildungsende

Tatsächliches Ende der Ausbildung

_____ Datum

_____ Unterschrift Arbeitgeber