

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 <table border="0"><tr><td>☐ Altersteilzeitvereinbarung – wenn Aufstockungsbeträge nach § 3 Abs. 1 ATG gezahlt werden</td><td>☐ Änderung innerhalb der Teilzeit</td></tr><tr><td>☐ Vereinbarung über flexible Arbeitszeiten mit Arbeits- und Freizeitphasen (§ 7 Abs. 1a SGB IV)</td><td>☐ Änderung Teilzeit auf Vollzeit</td></tr><tr><td>☐ Elternzeit</td><td>☐ Beschäftigungsvereinbarung (§ 421t Abs. 7 SGB III)</td></tr><tr><td>☐ Pflegezeit</td><td>☐ Änderung Vollzeit aus tariflichen oder betrieblichen Gründen</td></tr><tr><td>☐ Vollzeit auf Teilzeit</td><td>☐ Familienpflegezeit und Nachpflegephase nach dem Familienpflegezeitgesetz</td></tr><tr><td>☐ Änderung innerhalb der Vollarbeitszeit</td><td>☐ Sonstiges</td></tr></table>		☐ Altersteilzeitvereinbarung – wenn Aufstockungsbeträge nach § 3 Abs. 1 ATG gezahlt werden	☐ Änderung innerhalb der Teilzeit	☐ Vereinbarung über flexible Arbeitszeiten mit Arbeits- und Freizeitphasen (§ 7 Abs. 1a SGB IV)	☐ Änderung Teilzeit auf Vollzeit	☐ Elternzeit	☐ Beschäftigungsvereinbarung (§ 421t Abs. 7 SGB III)	☐ Pflegezeit	☐ Änderung Vollzeit aus tariflichen oder betrieblichen Gründen	☐ Vollzeit auf Teilzeit	☐ Familienpflegezeit und Nachpflegephase nach dem Familienpflegezeitgesetz	☐ Änderung innerhalb der Vollarbeitszeit	☐ Sonstiges
☐ Altersteilzeitvereinbarung – wenn Aufstockungsbeträge nach § 3 Abs. 1 ATG gezahlt werden	☐ Änderung innerhalb der Teilzeit												
☐ Vereinbarung über flexible Arbeitszeiten mit Arbeits- und Freizeitphasen (§ 7 Abs. 1a SGB IV)	☐ Änderung Teilzeit auf Vollzeit												
☐ Elternzeit	☐ Beschäftigungsvereinbarung (§ 421t Abs. 7 SGB III)												
☐ Pflegezeit	☐ Änderung Vollzeit aus tariflichen oder betrieblichen Gründen												
☐ Vollzeit auf Teilzeit	☐ Familienpflegezeit und Nachpflegephase nach dem Familienpflegezeitgesetz												
☐ Änderung innerhalb der Vollarbeitszeit	☐ 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