

# Personalfragebogen

Änderung der Wochenarbeitszeit  
 Änderung der Befristung  
 Ausbildungsende



Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

## Änderung Wochenarbeitszeit

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Wöchentl./Tägl. Arbeitszeit<br><br>bisher:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Wöchentl./Tägl. Arbeitszeit<br><br>Neu:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Grund für die Änderung der Wochenarbeitszeit                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Altersteilzeitvereinbarung – wenn Aufstockungsbeträge nach § 3 Abs. 1 ATG gezahlt werden<br/><br/> <input type="checkbox"/> Vereinbarung über flexible Arbeitszeiten mit Arbeits- und Freizeitphasen (§ 7 Abs. 1a SGB IV)<br/><br/> <input type="checkbox"/> Elternzeit<br/><br/> <input type="checkbox"/> Pflegezeit<br/><br/> <input type="checkbox"/> Vollzeit auf Teilzeit<br/><br/> <input type="checkbox"/> Änderung innerhalb der Vollarbeitszeit                         </td> <td style="width: 50%; border: none; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Änderung innerhalb der Teilzeit<br/><br/> <input type="checkbox"/> Änderung Teilzeit auf Vollzeit<br/><br/> <input type="checkbox"/> Beschäftigungsvereinbarung (§ 421t Abs. 7 SGB III)<br/><br/> <input type="checkbox"/> Änderung Vollzeit aus tariflichen oder betrieblichen Gründen<br/><br/> <input type="checkbox"/> Familienpflegezeit und Nachpflegephase nach dem Familienpflegezeitgesetz<br/><br/> <input type="checkbox"/> Sonstiges                         </td> </tr> </table> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> Altersteilzeitvereinbarung – wenn Aufstockungsbeträge nach § 3 Abs. 1 ATG gezahlt werden<br><br><input type="checkbox"/> Vereinbarung über flexible Arbeitszeiten mit Arbeits- und Freizeitphasen (§ 7 Abs. 1a SGB IV)<br><br><input type="checkbox"/> Elternzeit<br><br><input type="checkbox"/> Pflegezeit<br><br><input type="checkbox"/> Vollzeit auf Teilzeit<br><br><input type="checkbox"/> Änderung innerhalb der Vollarbeitszeit | <input type="checkbox"/> Änderung innerhalb der Teilzeit<br><br><input type="checkbox"/> Änderung Teilzeit auf Vollzeit<br><br><input type="checkbox"/> Beschäftigungsvereinbarung (§ 421t Abs. 7 SGB III)<br><br><input type="checkbox"/> Änderung Vollzeit aus tariflichen oder betrieblichen Gründen<br><br><input type="checkbox"/> Familienpflegezeit und Nachpflegephase nach dem Familienpflegezeitgesetz<br><br><input type="checkbox"/> Sonstiges |
| <input type="checkbox"/> Altersteilzeitvereinbarung – wenn Aufstockungsbeträge nach § 3 Abs. 1 ATG gezahlt werden<br><br><input type="checkbox"/> Vereinbarung über flexible Arbeitszeiten mit Arbeits- und Freizeitphasen (§ 7 Abs. 1a SGB IV)<br><br><input type="checkbox"/> Elternzeit<br><br><input type="checkbox"/> Pflegezeit<br><br><input type="checkbox"/> Vollzeit auf Teilzeit<br><br><input type="checkbox"/> Änderung innerhalb der Vollarbeitszeit                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> Änderung innerhalb der Teilzeit<br><br><input type="checkbox"/> Änderung Teilzeit auf Vollzeit<br><br><input type="checkbox"/> Beschäftigungsvereinbarung (§ 421t Abs. 7 SGB III)<br><br><input type="checkbox"/> Änderung Vollzeit aus tariflichen oder betrieblichen Gründen<br><br><input type="checkbox"/> Familienpflegezeit und Nachpflegephase nach dem Familienpflegezeitgesetz<br><br><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:             | <input style="width: 100%;" type="text"/> |                               |
| Ende der Minderung des Arbeitsentgeltes:               | <input style="width: 100%;" type="text"/> |                               |

## Änderung Befristung

|                                                                                                   |                                           |                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------|
| Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages                                          | <input type="checkbox"/> Ja               | <input type="checkbox"/> Nein |
| Befristung Arbeitsvertrag zum                                                                     | <input style="width: 100%;" type="text"/> |                               |
| Abschluss Arbeitsvertrag am                                                                       | <input style="width: 100%;" type="text"/> |                               |
| Verlängerung Arbeitsvertrag zuletzt am                                                            | <input style="width: 100%;" type="text"/> |                               |
| Befristete Beschäftigung für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung | <input type="checkbox"/> Ja               | <input type="checkbox"/> Nein |

# Personalfragebogen

Änderung der Wochenarbeitszeit  
Änderung der Befristung  
Ausbildungsende



Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

## Ausbildungsende

Tatsächliches Ende der Ausbildung

## Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)

Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit

\_\_\_\_\_  
Datum

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