

**Firma /
company:** _____

Datum / date: _____

Personalien / particulars	
Personalnummer / personnel number	
Vorname / first name	
Nachname / family name	
Geburtsdatum / date of birth	
Geburtsname / name at birth	
Geburtsort / place of birth	
Geburtsland / country of birth	
Nationalität / nationality	
Geschlecht / sex	
Familienstand / marital status	
Kinder / children	<input type="checkbox"/> ja / yes <input type="checkbox"/> nein / no
Straße / street	
Postleitzahl/Ort / postal code/city	
Land / country	

Bankverbindung / bank details	
Bank/Kreditinstitut / name of the bank	
Kontoinhaber (falls abweichend) / account holder (if different)	
BIC / SWIFT	
IBAN-Nr.	

Beschäftigungsverhältnis / employment details	
Eintrittsdatum / entry date	
Austrittsdatum / date of leaving	
Austrittsgrund / reason for leaving	
Kostenstelle / cost centre	
Abteilung / department	
Leistungsgruppe / Performance group	<input type="checkbox"/> 01 AN in leitender Stellung/manager position <input type="checkbox"/> 02 Herausgehobene Fachkraft /professional worker <input type="checkbox"/> 03 Fachkraft /skilled worker <input type="checkbox"/> 04 Angelernte Arbeitnehmer/semiskilled worker <input type="checkbox"/> 05 Ungelernte Arbeitnehmer/unskilled worker
Monatliche Arbeitszeit / monthly hours	
Wöchentliche Arbeitszeit / weekly hours	
Urlaubsanspruch / holiday entitlement	
Schwerbehinderung liegt vor / severe handicap	<input type="checkbox"/> ja / yes <input type="checkbox"/> nein / no
Gefahrenariefstelle / class of risk	Entfällt
Berufsgenossenschaft (falls mehrere vorhanden) / liability insurance association (if several)	entfällt
Mehrfachbeschäftigung / multiple employment	<input type="checkbox"/> ja / yes <input type="checkbox"/> nein / no
Höhe des Entgelts / gross salary	EUR

Entgeltgruppe	
Weitere monatliche Zahlungen / other monthly payments	EUR
Sonderzahlungen / special payments	EUR
Art der Tätigkeit / job title	
Höchster allgemeinbildender Schulabschluss / highest school leaving qualification	1 ohne Schulabschluss / without school leaving qualification 2 Haupt-/Volksschulabschluss / completion of compulsory basic secondary schooling/basic primary and secondary school leaving qualification 3 Mittlere Reife oder gleichwertiger Abschluss / general certificate of secondary education or equal qualification 4 Abitur/Fachabitur / A-levels/vocational baccalaureate diploma 9 Abschluss unbekannt/degree unknown
Höchster beruflicher Ausbildungsabschluss / highest professional qualification	1 ohne beruflichen Ausbildungsabschluss / without professional qualification 2 Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung / degree of a professional training 3 Meister/Techniker oder gleichwertiger Fachschulabschluss / master/engineer or equal qualification 4 Bachelor / Bachelor 5 Diplom/Staatsexamen/Master/Magister / Diploma/state examination/Master/Master's degree 9 Abschluss unbekannt / degree unknown
Zeitarbeitsverhältnis, Arbeitnehmer-Überlassung / temporary employment, hiring out of employees	<input type="checkbox"/> ja (Zeitarbeiter) / yes (temporary employee) <input type="checkbox"/> nein (Stammpersonal) / no (permanent staff)
Vertragsform / kind of contract	1 Vollzeit unbefristet / full-time permanent 2 Teilzeit unbefristet / part-time permanent 3 Vollzeit befristet / full-time limited 4 Teilzeit befristet / part-time limited

Steuer/Sozialversicherung / tax/social security	
Haupt-Arbeitgeber / main employer	<input type="checkbox"/> ja / yes <input type="checkbox"/> nein / no
Steuerklasse / tax class	
Faktor für Faktorverfahren / Criterion for factor procedure	
Steueridentifikationsnummer / tax ID number	
Kinderfreibetrag / tax exemption for children	
Konfession / religion	
AGS-Schlüssel / AGS key	
Finanzamt / tax office	
Steuerfreibetrag per Monat u. Jahr / Other tax exempt amount per month and per year	EUR
Steuerhinzurechnungsbetrag per Monat u. Jahr / Other tax addition amount per month and per year	EUR
Krankenkasse / health insurance fund	
Rentenversicherungsnummer / pension insurance number	
<input type="checkbox"/> privat / privat	<input type="checkbox"/> freiwillig / voluntary
<input type="checkbox"/> freiwillig versichert: Seit wann besteht freiwillige Versicherung? / voluntarily insured: Since which date voluntary insured?	<input type="checkbox"/> pflichtversichert / compulsorily insured
Privat versichert am 31.12.2002 / privately insured on 31st of December 2002?	<input type="checkbox"/> ja / yes <input type="checkbox"/> nein / no
Privat versichert: letzte gesetzliche Krankenkasse / privately insured: last statutory health insurance fund	
Privater KV-Beitrag / private contribution for health insurance	EUR EUR
Privater PV-Beitrag / private contribution for long-term care insurance	EUR EUR
Steuerlich absetzbarer KV-Beitrag / tax deductible amount for health insurance	EUR EUR
Steuerlich absetzbarer PV-Beitrag / tax deductible amount or long-term care insurance	EUR EUR

Geldwerter Vorteil Firmen-PKW / benefit in money's worth for company car:	
Bruttolistenpreis / gross purchase price for car	EUR
Entfernung Wohnung-Arbeitsstätte / distance from place of living to work	Kilometer / kilometers
Pauschalbesteuerung / lump sum taxation	<input type="checkbox"/> ja / yes <input type="checkbox"/> nein / no
Eigenanteil / own share	EUR <input type="checkbox"/> monatlich / monthly <input type="checkbox"/> einmalig / one time

Vermögenswirksame Leistungen / capital-forming payment under the employee's saving scheme:	
Bank/Kreditinstitut / name of bank	
Kontoinhaber (falls abweichend) / account holder (if different)	
Bankleitzahl / bank code number	
Kontonummer / account number	
Vertragsnummer / contract number	
Vertragspartner / contractual partner	
Anlagebetrag / investment amount	EUR
Arbeitgeberanteil / employer's contribution	EUR

Betriebliche Altersvorsorge / company/employee pension scheme:	
<input type="checkbox"/> Direktversicherung / direct insurance	<input type="checkbox"/> Pensionskasse / staff pension fund
<input type="checkbox"/> Pensionsfond / pension fund	<input type="checkbox"/> Unterstützungskasse / relief fund
Altzusage (bis 31.12.2004) / Assent given before 31.12.2004	<input type="checkbox"/> ja / yes <input type="checkbox"/> nein / no
Neuzusage (ab 01.01.2005) / Assent given after 01.01.2005	<input type="checkbox"/> ja / yes <input type="checkbox"/> nein / no
Direktversicherung- Altzusage: Liegt eine Erklärung gem. § 52 Abs. 6 EStG (Verzicht auf die Steuerfreiheit nach § 3 Nr. 63 EStG) vor? / Assent before 31.12.2004: does a declaration exist pursuant to § 52 Abs. 6 EStG (waiver of tax exemption subject to § 3 No. 63 EStG)	<input type="checkbox"/> ja / yes <input type="checkbox"/> nein / no
Bank/Kreditinstitut / name of bank	
Kontoinhaber (falls abweichend) / account holder (if different)	
Bankleitzahl / bank code number	
Kontonummer / account number	
Vertragsnummer / contract number	
Vertragspartner / contractual partner	
Anlagebetrag AG / investment amount employer	EUR
Anlagebetrag AN / investment amount employee	EUR
Zahlungsperiode / payment periode	<input type="checkbox"/> monatlich / monthly <input type="checkbox"/> jährlich / annually <input type="checkbox"/> andere / other
Träger der pauschalen Steuer / Who pays the lump sum tax?	<input type="checkbox"/> Arbeitgeber / employer <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer / employee

Sonstige Angaben / further information about the employee

Folgende Unterlagen (Original oder Kopie) liegen bei:
The following documents are attached (in original or as copy):

- | | | |
|--|-----------------------------------|------------------------------------|
| Steueridentifikationsnummer-Beleg | <input type="checkbox"/> ja / yes | <input type="checkbox"/> nein / no |
| Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse/
Membership certificate of health insurance | <input type="checkbox"/> ja / yes | <input type="checkbox"/> nein / no |
| Nachweise freiwillige Krankenversicherung/
Evidence of voluntary health insurance | <input type="checkbox"/> ja / yes | <input type="checkbox"/> nein / no |
| Bescheinigung über Zuschuss zur privaten
Kranken- und Pflegeversicherung (§ 257 SGB V bzw. § 61 SGB XI)/
Evidence of allowance for private health and long-term nursing insurance
(§ 257 SGB V and § 61 SGB XI) | <input type="checkbox"/> ja / yes | <input type="checkbox"/> nein / no |
| Bescheinigung der Vorsorgeaufwendungen
(§ 10 Abs. 1, Nr. 3 EStG – Lohnsteuerabzugsverfahren)/
Evidence of provisioning (§ 10 (1) No. 3 EStG – deduction of
tax at source) | <input type="checkbox"/> ja / yes | <input type="checkbox"/> nein / no |
| Sozialversicherungsausweis / Social security card | <input type="checkbox"/> ja / yes | <input type="checkbox"/> nein / no |
| Arbeitsvertrag / Employment contract | <input type="checkbox"/> ja / yes | <input type="checkbox"/> nein / no |
| VWL-Vertrag / Capital savings contract | <input type="checkbox"/> ja / yes | <input type="checkbox"/> nein / no |
| Vertrag Zukunftssicherung / Contract on future security | <input type="checkbox"/> ja / yes | <input type="checkbox"/> nein / no |
| Nachweis Elterneigenschaft / Evidence of parental status | <input type="checkbox"/> ja / yes | <input type="checkbox"/> nein / no |
| Nachweis Schwerbehinderung / Evidence of disablement | <input type="checkbox"/> ja / yes | <input type="checkbox"/> nein / no |
| Unterlagen zu Mehrfachbeschäftigungen/
Evidence regarding multiple employments | <input type="checkbox"/> ja / yes | <input type="checkbox"/> nein / no |

Ort, Datum / place, date

Unterschrift / signature