|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Arbeitgeber:** | | | **an  D&T Steuerberatungs OG Fax: 02982/30338-33 Mail:** [office@dt-beratung.at](mailto:office@dt-beratung.at) | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | |
| **STAMMBLATT ARBEITNEHMER** | | | | | | | | | | | | |
| **Familienname:** | | | **Vorname:** | | | | | | | | | |
| **Straße/Nr.:** | | | **PLZ/Ort:** | | | | | | | | | |
| **Geschlecht:** | | * weiblich | **Familienstand:** | | | | | | | | | |
|  | | * männlich |
| **SVNR/Geburtsdatum:** | | | **Staatsangehörigkeit:** | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | |
| **beschäftigt ab:** | | | **Verwendung/beschäftigt als:** | | | | | | | | | |
| **Arbeiter/Angestellter/freier Dienstnehmer/Lehrling:** | | | **Arbeitsstätte:** | | | | | | | | | |
| **Probemonat vereinbart:** | * ja, bis | | **befristetes Dienstverhältnis:** | | | | | | | * ja, bis | | |
| (max. 1 Monat) | * nein | |  | | | | | | | * nein | | |
| **Arbeitsbewilligung/Aufenthaltstitel** (bei Ausländern; Kopie beilegen): | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | |
| **Schulausbildung:** | | |  | | | | | | | | | |
| **Berufsausbildung:** | | | **Lehrabschlussprüfung:** | | | | * ja | | | | | |
| (bei ja, Kopie beilegen) | | | | * nein | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | |
| **anzuwendender Kollektivvertrag:** | | | **Einstufung/Gruppe/Dienstjahre:** | | | | | | | | | |
| **nachgewiesene Vordienstzeiten** (bei Angestellten lt. Versicherungsdatenauszug, Lebenslauf): | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | |
| **Arbeitszeit pro Woche:** (tägliche Arbeitszeit im Raster eintragen!) | | | **Mo** | **Di** | **Mi** | **Do** | | | **Fr** | | **Sa** | **So** |
|  |  |  |  | | |  | |  |  |
| **monatlicher Bruttobezug: €** | | |  | | | | | | | | | |
| **sonstige Bezüge** (Überstundenpauschale, Prämien, Provisionen, Trinkgelder, Sachbezüge) | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | |
| **Pendlerpauschale:** | * ja | | **Alleinverdiener/-erzieher:** | | | | | * ja | | | | |
| (bei Ja, Antrag beilegen) | * nein | | (bei Ja, Antrag beilegen) | | | | | * nein | | | | |
| **Sonstiges/Allfälliges:** | | |  | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | |
| **Kopien anfertigen von:**  (Weiterleitung an Kanzlei) | | | * **gültigen Lichtbildausweis** * **E-Card** * **Meldezettel** * **Versicherungsdatenauszug** | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum, Unterschrift Dienstgeber |  | Datum, Unterschrift Dienstnehmer |