|  |  |
| --- | --- |
| **Arbeitgeber:** | **an D&T Steuerberatungs OGFax: 02982/30338-33Mail:** 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 |