

Entgeltfragebogen

Nebenamtliche und nebenberufliche Kräfte der Universität Oldenburg und sonstige Bedienstete, die keine Bezüge nach dem TV-L bzw. in Anlehnung an beamtenbesoldungsrechtliche Grundsätze erhalten.

1	ANGABEN ZUR PERSON Name, Vorname (ggf. Geburtsname)		Geburtsort und -datum/Staatsangehörigkeit				
	Privatanschrift						
2	Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> Ehe aufgehoben oder für nichtig erklärt <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> dauernd getrennt lebend				seit: _____		
	ANGABEN ÜBER DEN EHEGATTEN (auch geschiedenen Ehegatten - ggf. auf besonderen Bogen)						
	Name, Vorname (ggf. auch Geburtsname)			Geburtsdatum			
3	Haben Sie Kinder? <input type="checkbox"/> ja, bitte Nachweise beifügen. <input type="checkbox"/> nein. Erhebung der Frage zum Zwecke der Kindergeldzahlung, evtl. Erhebung des Erhöhungszuschlags der Pflegeversicherung (0,25 %) und zu statistischen Zwecken für das Bundesamt für Finanzen.						
	Lfd. Nr.	Vor- und Zuname	Geburtsstag	Kindschaftsverhältnis (ehelich, nicht-ehelich, Stiefkind, Pflegekind, Enkel, Bruder/Schwester)	Fam.-Stand	bei Kindern nach Vollendung des 18. Lebensjahres: Anspruchsgrundlage der Zahlung	Hält sich das Kind im Ausland auf?
							Ja Nein
							<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Die Kinder Nr.: _____ befinden sich NICHT in meinem Haushalt, sondern bei:						
	Name, Vorname, genaue Anschrift						
	Erhalten oder erhielten Sie oder eine andere Person (unmittelbar vor der Einstellung) eine dieser Leistungen:						
							Ja Nein
	a) Kindergeld nach dem Bundeskindergeldgesetz?						<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	b) Kindergeld nach dem Einkommenssteuergesetz?						<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	d) Leistungen für Kinder, die außerhalb der Bundesrepublik Deutschland und Berlin-West gewährt werden und dem Kindergeld oder einer der unter a, c und d genannten Leistungen vergleichbar sind?						<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	e) Leistungen für Kinder, die von einer zwischen- oder überstaatlichen Einrichtung gewährt werden und dem Kindergeld vergleichbar sind?						<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Wenn Sie eine der o.g. Fragen bejaht haben: Wer erhält die Leistung bzw. wer hat sie beantragt?						
	Name, Vorname, genaue Anschrift						
	Vor- und Zuname, Geb.-Datum		Von welcher Stelle? (auch Agentur für Arbeit)		Kindergeld-/Empfänger-Nr. Aktenzeichen o.ä.		
4	Sind Sie ab Einstellungstag noch anderweitig (auch neben- und freiberuflich) berufstätig?						
	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Als	Firma	Arbeitszeit Std./Woche	Einkommen <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich EUR	Nachweise <input type="checkbox"/> liegen an <input type="checkbox"/> folgen	
	Sind Sie dort sozialversicherungspflichtig? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja						
5	Beziehen Sie Versorgungsbezüge ? (Ruhegehalt, Witwengeld, Waisengeld o.ä.)						
	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Kopie der letzten Abrechnung (Besoldungsblatt, Bescheid) <input type="checkbox"/> liegt an <input type="checkbox"/> folgt						
	Beziehen Sie Renten nach sozialversicherungsrechtlichen Vorschriften? (z. B. Altersruhegeld, Erwerbs- oder Berufsunfähigkeitsrente, Witwen- oder Waisenrente, Zusatzrente, Grundrente nach dem BVG o.ä.)						
	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Kopie des letzten Rentenbescheides <input type="checkbox"/> liegt an <input type="checkbox"/> folgt			Haben Sie eine dieser Renten beantragt? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, bei: _____			
	Sind Sie Student/Studentin/? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Nachweis <input type="checkbox"/> liegt an <input type="checkbox"/> folgt bis zum Dienstantritt						
	Erhalten Sie bis zum Dienstantritt Leistungen von der Agentur für Arbeit? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		Waren Sie bei der Agentur für Arbeit als Arbeitssuchende/r gemeldet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		Standen Sie als Arbeitssuchende/r der Arbeitsvermittlung zur Verfügung? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
	Welcher Krankenkasse gehören Sie an?		Sind Sie bei einer privaten Krankenversicherung versichert? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		Wenn ja, waren Sie bereits bei einer gesetzlichen Krankenkasse versichert? <input type="checkbox"/> Ja, bei _____ <input type="checkbox"/> Nein		
	Sind Sie von der Kranken- bzw. Rentenversicherung befreit?		Krankenversicherung <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		Rentenversicherung <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		Befreiungsbescheide <input type="checkbox"/> liegen an <input type="checkbox"/> folgen
6	Steuerkarte <input type="checkbox"/> liegt an <input type="checkbox"/> wird nachgereicht <input type="checkbox"/> liegt bereits vor						
7	Bankverbindung (für die Überweisung der laufenden Bezüge) Konto-Nummer		Geldinstitut (Name und Ort)			Bankleitzahl	
8	Schlussklärung: Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben. Jede Änderung, die Einfluss auf die Zahlung meiner Bezüge haben könnte, werde ich der Personalabrechnungsabteilung unverzüglich mitteilen. Mir ist bekannt, dass ich Bezüge zurückzahlen muss, die ich wegen unterlassener, verspäteter oder fehlerhafter Anzeige zuviel erhalten habe.				Ort, Datum (Unterschrift des Bediensteten)		