

Personalfragebogen für PJ-ler

Angaben zur Person				
Name, Vorname	Geburtsdatum	Familienstand	Anzahl Kinder	
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)			Staatsangehörigkeit	
Geburtsname	Geburtsort	Telefon	E-Mail	
Angaben zum PJ				
PJ in der Klinik für				
Beginn des PJ		Ende des PJ		voraussichtl. Ende d. Studiums
Angaben zu Beschäftigungen im laufenden Kalenderjahr				
Wurden im laufenden oder im zurückliegenden Kalenderjahr weitere Beschäftigungen ausgeübt ?				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
Zeitraum von	Zeitraum bis	wöchentliche Arbeitszeit	monatl. Arbeitsentgelt (in Euro)	Arbeitgeber
Zeitraum von	Zeitraum bis	wöchentliche Arbeitszeit	monatl. Arbeitsentgelt (in Euro)	Arbeitgeber
Aufwandsentschädigung und Fahrtkostenzuschuss				
Aufwandsentschädigung in Höhe von 400,00 Euro pro Monat			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Fahrtkostenzuschuss in Höhe von max. 180,00 Euro pro Monat			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Weiterhin bieten wir Ihnen die Teilnahme am Mittagessen zum Mitarbeiterpreis an.				
Unterschrift des PJ-lers				
_____			_____	
Ort, Datum			Unterschrift	

Bitte folgende Unterlagen beifügen:

- Lebenslauf
- aktuelle Studienbescheinigung
- aktuelle Bescheinigung Hausarzt / Betriebsarzt
- Mitgliedsbescheinigung gesetzliche Krankenkasse
- Rentenversicherungsnummer
- Steuer-ID
- IBAN
- Kreditinstitut

Geben Sie den Fragebogen bitte bis spätestens **2 Wochen** vor PJ-Beginn **vollständig ausgefüllt** an die Personalabteilung zurück!
Für Rückfragen steht Ihnen Frau Klammert zur Verfügung.

Telefon: 036458 / 53235
E-Mail: carolin.bueschel@zentralklinik.de