

## Personalblatt für nebenamtliche, nebenberufliche und teilzeitbeschäftigte Lehrkräfte

<b>1</b>	Familienname, ggf. Geburtsname										Vorname														
	Geburtsort (Ort, Kreis, Bundesland, ggf. Staat)										Geburtsdatum														
	Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet										seit _____ Telefon-Nr.														
	Wohnsitz (Straße, Haus-Nr. PLZ, Wohnort)																								
	1. _____ 2. _____																								
	Tag des Dienstantritts					Zahl der Wochenstunden					Unterrichtsfächer														
	Bezeichnung der Schule bzw. Dienststelle, an der der Dienst aufgenommen wurde																								
	Voraussichtliche Dauer der Verwendung <input type="checkbox"/> für das ganze Schuljahr																								
	<input type="checkbox"/> voraussichtlich					vom _____ bis _____					Zahl der Unterrichtstage in der Woche														
	<input type="checkbox"/> Aushilfstätigkeit					vom _____ bis _____					Begründung														
Betriebsnummer					Rentenversicherungsnummer										Staatsangehörigkeit					Angaben zur Tätigkeit					
															0										
<b>2</b>	<b>Bildungsgang, Fachausbildung</b>																								
	Art des Studiums										Anzahl der Semester					Studium abgeschlossen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein									
	Bestandene Prüfungen (Art, Zeitpunkt, Ergebnis – bei kath. Geistlichen: Priesterweihe – bei evang. Geistlichen: Theolog. Anstellungsprüfung bzw. als Predigtkandidat Ordination)																								
<b>3</b>	<b>Hauptbeschäftigung</b>																								
	<input type="checkbox"/> Beamter <input type="checkbox"/> Angestellter										in Verg.Gr. <input type="checkbox"/> BAT <input type="checkbox"/> Arbeiter <input type="checkbox"/> Ordensangeh. <input type="checkbox"/> selbständig <input type="checkbox"/> keine hauptberufliche Tätigkeit														
	Dienst-/Berufsbezeichnung										Dienstherr/Arbeitgeber														
	Beschäftigungsort/Dienststelle																								
	Wöchentliche Arbeitszeit Tage _____ Stunden _____										Bruttoeinkommen <input type="checkbox"/> monatl. _____ EUR <input type="checkbox"/> wöchentl. _____ EUR <input type="checkbox"/> täglich _____ EUR <input type="checkbox"/> _____ EUR														
<b>4</b>	<b>Nebenamtliche bzw. nebenberufliche Lehrtätigkeit an anderen Schulen</b>																								
	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja und zwar										seit _____					Zahl der Wochenstunden					Bruttoeinkommen mtl.				
	Schule 1. _____ 2. _____																								
<b>5</b>	<b>Weitere Beschäftigungsverhältnisse</b>																								
	Wurden in den letzten 12 Monaten außer der Hauptbeschäftigung (Ziff. 3) und der nebenamtlichen bzw. nebenberuflichen Tätigkeit (Ziff.4) noch weitere Beschäftigungen ausgeübt bzw. werden sie noch ausgeübt (Mehrfachbeschäftigung)? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und zwar																								
	Arbeitgeber _____																								
Art der Beschäftigung										seit _____															

Wöchentliche Arbeitszeit <input type="checkbox"/> _____ Tage   <input type="checkbox"/> _____ Std.	Bruttoeinkommen <input type="checkbox"/> monatlich   <input type="checkbox"/> wöchentlich   <input type="checkbox"/> täglich   <input type="checkbox"/> _____ EUR	<input type="checkbox"/> _____ EUR   <input type="checkbox"/> _____ EUR   <input type="checkbox"/> _____ EUR	<input type="checkbox"/> _____ EUR																
Voraussichtliche Dauer <input type="checkbox"/> unbefristet   <input type="checkbox"/> befristet bis _____ Datum   <input type="checkbox"/> befristet auf _____ Arbeitstage   jährlich																			
<b>Weitere Beschäftigungsverhältnisse ggf. auf einem Beiblatt angeben!</b>																			
<b>6 Besondere persönliche Verhältnisse</b> Sind Sie Schwerbehinderter oder solchen gleichgestellt? <i>(Bitte ggf. eine Kopie des Bescheides beifügen!)</i> <input type="checkbox"/> Nein   <input type="checkbox"/> Ja <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">Minderung der Erwerbsfähigkeit %</td> <td>Bescheid des Versorgungsamtes</td> </tr> </table> <input type="checkbox"/> Sonstiges				Minderung der Erwerbsfähigkeit %	Bescheid des Versorgungsamtes														
Minderung der Erwerbsfähigkeit %	Bescheid des Versorgungsamtes																		
<b>7 Sonstige Einkommen</b> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: right;">EUR</td> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: right;">EUR</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ruhegehalt/Witwengeld o.ä.</td> <td style="text-align: right;">EUR</td> <td><input type="checkbox"/> Sonstiges Einkommen</td> <td style="text-align: right;">EUR</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld/Arbeitslosenhilfe</td> <td style="text-align: right;">EUR</td> <td>Arbeitsamt</td> <td style="text-align: right;">EUR</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Stamm-Nr.</td> <td style="text-align: right;">EUR</td> </tr> </table>					EUR		EUR	<input type="checkbox"/> Ruhegehalt/Witwengeld o.ä.	EUR	<input type="checkbox"/> Sonstiges Einkommen	EUR	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld/Arbeitslosenhilfe	EUR	Arbeitsamt	EUR			Stamm-Nr.	EUR
	EUR		EUR																
<input type="checkbox"/> Ruhegehalt/Witwengeld o.ä.	EUR	<input type="checkbox"/> Sonstiges Einkommen	EUR																
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld/Arbeitslosenhilfe	EUR	Arbeitsamt	EUR																
		Stamm-Nr.	EUR																
<b>8 Sozialversicherung</b> <input type="checkbox"/> Pflichtversichert aufgrund der bisherigen/derzeitigen Beschäftigung bei Name der Krankenkasse _____ <input type="checkbox"/> Freiwillig/privat versichert bei Name der Krankenkasse _____																			
<b>9 Strafen</b> <small>(im Strafregister getilgte Strafen sind nicht aufzuführen. Im Gnadenweg erlassene Strafen sind anzugeben, solange sie nicht im Strafregister getilgt sind)</small> Sind Sie gerichtlich vorbestraft? <input type="checkbox"/> Nein   <input type="checkbox"/> Ja Falls ja: Art der Strafe _____ Schwebt zur Zeit ein Straf- oder Disziplinarverfahren gegen Sie? <input type="checkbox"/> Nein   <input type="checkbox"/> Ja																			
<b>10 Sonstige Angaben</b> <input type="checkbox"/> Mit der Befristung meines Arbeitsvertrages bin ich einverstanden. <input type="checkbox"/> Von der Schulleitung wurde ich über Art und Dauer des Arbeitsverhältnisses unterrichtet. Bankverbindung: _____ Ich versichere die <b>Richtigkeit und Vollständigkeit</b> meiner Angaben. Ich verpflichte mich, <b>jede Änderung</b> der angegebenen Verhältnisse der Regierung der Oberpfalz <b>unverzüglich anzuzeigen</b> und Vergütungen, die ich infolge unterlassener, verspäteter oder fehlerhafter Meldung zuviel erhalten habe, zurückzuzahlen und evtl. Beiträge zur Sozialversicherung nachzuentrichten. Ein nicht <b>in allen Punkten vollständig ausgefüllter</b> Personalbogen <b>einschließlich aller erforderlichen Anlagen</b> kann nicht bearbeitet werden und muss zur Ergänzung zurückgegeben werden. Ich weiß, dass wissentlich falsche Angaben zur fristlosen Kündigung meines Arbeitsverhältnisses führen können. _____ Ort, Datum <span style="float: right;">Unterschrift der Lehrkraft</span>																			
<b>Dieser Teil wird von der Schulleitung ausgefüllt</b>																			
Die Angaben und die dienstliche Notwendigkeit werden bestätigt. Hauptamtliche Lehrkräfte können die Stunden nicht im Wege der Mitführung übernehmen. Der Personalrat hat keine Einwendungen erhoben. _____ Ort, Datum <span style="float: right;">Stempel der Schule</span> _____ Unterschrift des Schulleiters																			