



Administration Personalwesen
2.29 Personalienbogen

Version/Datum: V02/27.01.16
 Geändert: ADM-PW
 Genehmigt: LADM
 1 Ersteller: ADM-PW
 Datum: 15.03.2013
 Vertpapform: VLO ADM-PW

Personalien

Name	Vorname
Strasse	PLZ / Ort
Tel. Nr.	Natel Nr.
Geburtsdatum	Emailadresse
Zivilstand	Heimatort
Aufenthaltsbewilligung	(bitte Kopie Aufenthaltsbewilligung / Ausweis)
Sozialversicherungs- Nummer	(bitte Kopie Sozialversicherungsausweis beilegen)
Zuletzt erlernter Beruf	Konfession
Name Ehepartner	Heiratsdatum
Geburtsdatum Ehepartner	Arbeitskanton Ehepartner

Kinder

Name/Vorname	Geburtsdatum	Bemerkungen
Wer bekommt die Kinderzulage?		

Gesundheitliche Situation

Leiden Sie an Krankheiten/Beschwerden, die die Ausübung der vorgesehenen Tätigkeit erschweren?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Leiden Sie an chronischen Krankheiten?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Steht innerhalb der nächsten 12 Monate eine Operation an?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Leumund

Sind Sie vorbestraft?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Steht die Verbüssung einer Haftstrafe bevor?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Liegen Betreibungen und / oder Lohnpfändungen vor?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Bitte auch Rückseite ausfüllen. Danke.

Laufweg Original	<input checked="" type="checkbox"/> Bei Anstellung in MA - Dossier	<input type="checkbox"/>
Verteiler Kopie	Keine	
Legende: <input checked="" type="checkbox"/> Verantwortlich für das Erstellen und Verteilen der Kopien / <input type="checkbox"/> Verantwortlich für die Ablage der Dokumente / <input type="checkbox"/> Auswertung		



Administration Personalwesen
2.29 Personalienbogen

Version/Datum: V02/27.01.16
Geändert: ADM-PW
Genehmigt: LADM
1 Ersteller: ADM-PW
Datum: 15.03.2013
Vertpapform: VLO ADM-PW

Administrative Daten

Name der Bank	PLZ und Ort
IBAN - oder PC Konto Nr.	

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit Ihrer Angaben.

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Laufweg Original	<input checked="" type="checkbox"/> Bei Anstellung in MA - Dossier	<input type="checkbox"/>
Verteiler Kopie	Keine	
Legende: <input checked="" type="checkbox"/> Verantwortlich für das Erstellen und Verteilen der Kopien / <input type="checkbox"/> Verantwortlich für die Ablage der Dokumente / <input type="checkbox"/> Auswertung		