



Personalbogen

Bitte in Blockschrift oder elektronisch ausfüllen, in jedem Fall aber handschriftlich unterschreiben, und den **ausgefüllten Bogen an Ihre zuständige Personalabteilung retournieren.**

Angaben zum/zur Mitarbeiter/in	
Anrede: <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Dr. <input type="checkbox"/> Prof. <input type="checkbox"/> PD Dr.	
Name und Vorname / lediger Name:	

Zustelladresse:	
Adresse / Postfach:	PLZ / Ort:

Wohnadresse (steuerpflichtig):	
Adresse:	PLZ / Ort:
Kanton / Bundesland / Département	

Private E-Mail-Adresse:	Private Telefon-Nr. / Natel:

Zivilstand <input type="checkbox"/>	1 = ledig 2 = verheiratet 3 = getrennt 4 = (gerichtlich) getrennt 5 = geschieden 6 = verwitwet 7 = in eingetragener Partnerschaft 8 = aufgelöste Partnerschaft 9 = durch Tod aufgelöste Partnerschaft
Datum letzter Zivilstandsänderung:	

Geburtsdatum:	

Nationalität / Bürgerort:	Geburtsort / Land:

Versicherten-Nummer	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .
<input type="checkbox"/> SV-Ausweis nicht vorhanden / verloren (☞ bitte eine Kopie Ihres Passes oder ID beilegen)	
Ausländische Mitarbeitende (☞ bitte eine Kopie der Bewilligung beilegen)	
Art der Bewilligung: <input type="checkbox"/> B = Aufenthalt C = Niederlassung G = Grenzgänger L = kurzfristige Bewilligung F = vorläufige Aufnahme N = Asyl Andere (bitte angeben):	
Spezialfall: Geringfügiger Lohn	
Bei geringfügigen Entgelten, die je Arbeitgeber 2'300 Franken im Jahr nicht übersteigen, werden die Beiträge nur auf Verlangen des Arbeitnehmers erhoben. Der Grenzbetrag bezieht sich auf die reinen Entgelte. Übersteigt das Entgelt diesen Grenzbetrag, so ist der Beitrag auf dem vollen Entgelt zu entrichten. Wünschen Sie für ein geringfügiges Entgelt bis 2'300 Franken einen AHV-Prämienabzug, kreuzen Sie dies bitte an.	
<input type="checkbox"/> Ja, ich wünsche einen AHV-Abzug.	
<input type="checkbox"/> Nein, ich wünsche keinen Abzug.	

Angaben zu Ehepartner/in bzw. eingetragene/r Partner/in

Name und Vorname:

Geburtsdatum:

Nationalität / Bürgerort:

Geburtsort / Land:

Versicherten-Nummer

 . . .
 SV-Ausweis nicht vorhanden / verloren
Angaben zu Kind(ern) bis maximal 25 Jahre

Bitte „Anmeldung Familienzulagen für Arbeitnehmende“ ausfüllen.

Alle Unterlagen können im Intranet unter: „Arbeiten bei BS / Rund um Ihre Anstellung / Lohn, Leistungen / Familien- und Unterhaltszulagen“ heruntergeladen werden.

Lohnüberweisung
 Banküberweisung*) (nur Banken in der Schweiz)

Name der Bank / Filiale:

PLZ / Ort:

IBAN:

 CH
 Postfinance-Überweisung*) (nur Konten in der Schweiz)

PLZ / Ort:

IBAN:

 CH

*) Folgende Angaben sind nur nötig, wenn die Daten von denjenigen des/der Mitarbeitenden abweichen:

Name und Vorname des/der Kontoinhabers/inhaberin:

Strasse, Nr. oder Postfach:

PLZ / Ort:

NebenbeschäftigungHaben Sie neben der Anstellung beim Arbeitgeber Basel-Stadt eine weitere Anstellung(en)? Ja Nein

Wenn ja, welche und wo?

Mitarbeitende mit Wohnsitz in einem EU-Land oder in Liechtenstein

- Ich bestätige, dass ich in meinem Wohnsitzstaat keinem Erwerb (im Anstellungsverhältnis oder Selbstständigerwerbstätigkeit) nachgehe. Ich habe von der Meldepflicht Kenntnis genommen.
- Ich gehe zusätzlich zu dieser Anstellung in meinem Wohnsitzstaat einer Beschäftigung von 25% oder mehr nach und habe von der Meldepflicht Kenntnis genommen.
- Ich gehe zusätzlich zu dieser Anstellung in meinem Wohnsitzstaat sowie einem weiteren EU-Land oder in Liechtenstein einer Beschäftigung nach und habe von der Meldepflicht Kenntnis genommen.
- Ich bestätige, dass ich in meinem Wohnsitzstaat keiner Telearbeit / Home Office nachgehe. Ich habe von der Meldepflicht Kenntnis genommen.

Meldepflicht: Änderungen in der Beschäftigungssituation (Aufnahme eines Erwerbs im Wohnsitzstaat, Änderung des Beschäftigungsgrads im Wohnsitzstaat, Aufnahme eines Erwerbs in einem EU-Land oder Liechtenstein) sind dem Arbeitgeber unverzüglich mitzuteilen. Im Fall von Unterlassung oder falschen Angaben haften Mitarbeitende für nachzuzahlende Sozialversicherungsbeiträge.

Bestätigung: Sie bestätigen die Richtigkeit obiger Angaben. **Verpflichtung:** Sie verpflichten sich, Änderungen mit dem Formular „Änderung persönlicher Daten“ umgehend Ihrem zuständigen Personaldienst zu melden.

Ort / Datum:

Unterschrift: