

Dienststelle

Ort, Datum	
Sachbearbeiter/-in	Telefon

NLBV Aurich Ref.

<input type="checkbox"/> Neueinstellung	<input type="checkbox"/> Anwendung TVÜ-L
	<input type="checkbox"/> Anwendung TV-L
<input type="checkbox"/> Wiedereingliederung (früheres Arbeitsverhältnis beendet am _____)	
<input type="checkbox"/> Beschäftigte/r	<input type="checkbox"/> ABM
<input type="checkbox"/> Auszubildende/er	<input type="checkbox"/> SAM %
<input type="checkbox"/> Versetzungszugang	<input type="checkbox"/> Befristet
<input type="checkbox"/> Übernahme ins Beschäftigtenverhältnis	

Angaben zur Zahlungsaufnahme

Für die Angaben der/des Beschäftigten bitte den landeseinheitlichen Personal- und Bezügefragebogen (Nr. 030 004) verwenden (oder ersatzweise „Angaben der/des Beschäftigten“-Nr. 7742a)

Name, Vorname		Geburtsdatum		<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Beginn des Arbeitsverhältnisses		Beschäftigungsstelle		Saisonkraft <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Tätigkeitsschlüssel		Personalnummer (ggf. frühere)			
Laufende Nummer					
Dienststellennummer		ggfs. Unterdienststellen-Nr.	Betriebsnummer		
Entgeltgruppe	Stufe	abweichende Endstufe / Stufenlaufzeit <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Vordruck 7732	<input type="checkbox"/> Vollzeitbeschäftigung	regelm. wöchentl. Arbeitszeit / Stunden	
Das Arbeitsverhältnis ist		<input type="checkbox"/> unbefristet	<input type="checkbox"/> befristet bis zum		
Bei Auszubildenden: angerechnete Ausbildungszeit Monate					
Sonderregelungen:					
Zulagen (Höhe, genaue Bezeichnung und Rechtsgrundlage) EUR EUR					
Haushaltsstellen					
Ab	Finanzkreis	Kapitel/Titel/Prüfziffer	ggf. Unterkonto	Anteil in Prozent	
Ab	Finanzkreis	Kapitel/Titel/Prüfziffer	ggf. Unterkonto	Anteil in Prozent	
Buchungskreis	KostSt.:	Anteil:	KostSt.:	Anteil:	
Buchungskreis	KostSt.:	Anteil:	KostSt.:	Anteil:	
Dienststart:			Funktion:		

Anlagen: (Bitte keine Personalakten übersenden!)

- Durchschrift des Arbeitsvertrages (unbedingt sofort beifügen!)
- Personal- und Bezügefragebogen / Bezügefragebogen oder Vordruck Nr. 7742a (Angaben der/des Beschäftigten)**
- Befreiungsbescheid gesetzliche Rentenversicherung / Gewährleistungsbescheid (Gewährleistung der Versorgung)
- Befreiungsbescheid gesetzliche Krankenversicherung
- Antrag zur Anlage vermögenswirksamer Leistungen
- Vordruck: 8150i Erklärung zu berücksichtigungsfähigen Kindern in der sozialen Pflegeversicherung
- Vordruck 7732
-

Datum, Unterschrift der Personalstelle