**Personalbogen** für die hessische Landesverwaltung

Bitte die Schreibfelder in Druckschrift ausfüllen. Soweit der Platz nicht ausreicht, bitte neutralen Bogen benutzen.

Bei Nr. 2, 3 und 12 handelt es sich um grundsätzlich freiwillige Angaben. Bei Nr. 2 und 3 sind die Angaben erst nach der grundsätzlich freiwilligen Mitteilung der Dienststelle nachzuweisen.

Die übrigen Angaben sind aufgrund von § 107 Abs. 4 HBG, § 34 Abs. 1 HDSG erforderlich. Bitte beachten Sie die sonstigen Hinweise.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.**  | Name      | (Lichtbild)Die Vorlage eines Lichtbilds ist freiwillig.Jahr der Aufnahme      |
| Vornamen (bitte sämtliche Vornamen in der Schreibweise der Geburtsurkunde angeben, Rufnamen unterstreichen)      |
| Geburtsname      |
| Geburtsdatum      | Geburtsort, Kreis, Land      |
| Staatsangehörigkeit[ ]  deutsch | Sonstige Staatsangehörigkeit      |
| Anschrift (Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Ort, ggf. auch 2. Wohnsitz)      |
| Telefonisch erreichbar unter (Vorwahl und Rufnummer)privat       dienstlich       |
| **2.**  | Schwerbehinderung[[1]](#footnote-1)[ ]  Ja | Grad der Behinderung\*      v. H. | Festgestellt durch, Az.\*       |
| Schwerbehindertenausweis gültig bis\*[ ]  Ja       | Gleichstellung befristet bis\*[ ]  Ja       | Anerkannt durch Bundesagentur für Arbeit, Az.\*       |
| **3.**  | Inhaberin/Inhaber eines Eingliederungs- oder Zulassungsscheins\*[ ]  Ja |
| **4.**  | Versorgungsempfängerin/Versorgungsempfänger\*[ ]  Nein [ ]  Ja | Art der Versorgungsbezüge\*      |
| Pensionsfestsetzungs- und -regelungsbehörde\*      |
| **5.**  | Versicherte/Versicherter in der gesetzlichen Rentenversicherung\*[ ]  Nein [ ]  Ja  | Versicherungsnummer\*      |
| **6.**  | Familienstandverheiratet\* [ ]  Nein [ ]  Jaseit       | Eingetr. Lebenspartnerschaft (Angaben freiwillig) [ ]  Ja seit       | geschieden seit\*      | verwitwet seit\*      | wieder verheiratet seit\*       |
| **7.**  | Name der Ehepartnerin/des Ehepartners, Vorname\* Bei eingetragener Lebenspartnerschaft sind die Angaben zur Lebenspartnerin/zum Lebenspartner bei Nr. 7 freiwillig.      | Geburtsname\*      | Geburtsdatum\*      |
| **8.**  | Kinder\* |
| Anzahl\*  | Geburtsdatum\* |
|       |       |
| **9.**  | Eltern, sonstige gesetzliche Vertreterinnen/Vertreter (nur bei Minderjährigen)  |
| Name      | Geburtsname      |
| Anschrift (soweit von Nr. 1 abweichend)      |
| **10.**  | Schulausbildung, Hoch- und Fachhochschulstudium |
| Schulart, Studienrichtung, Ausbildungsstätte | von – bis | Bezeichnung und Datum der Abschlussprüfung oder Abgang aus Klasse | Note der Abschlussprüfung |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
| Staatliche Anerkennung      |
| **11.**  | Sonstige Prüfungen (zum Beispiel Laufbahnprüfungen) |
| Bezeichnung der Prüfung | Datum | Note |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
| **12.**  | Besondere Kenntnisse oder Fähigkeiten |
| Sprachkenntnisse (Anfänger = 1, Fortgeschrittene = 2, fließend in Wort und Schrift/Sprachzertifikat = 3)      |
| PC-Kenntnisse      | Führerschein (Klasse)      |
| Sonstige besondere Kenntnisse und Fähigkeiten      |
| **13.** | Berufliche Tätigkeit einschl. Berufsausbildung, Wehr-/Zivildienst, Zeiten der Nichtbeschäftigung – ohne Zeiten nach Nr. 10 |
| von – bis | Arbeitgeber/ Dienststelle, Art der Tätigkeit, Teilzeitbeschäftigung mit Stundenzahl | Nur im öffentlichen Dienst: Besoldungsgruppe/Vergütungs-/ Entgelt-/Lohngruppe, Amts- oder Dienstbezeichnung |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

Ich versichere, dass die vorstehenden erforderlichen Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Von der Aufnahme meiner Daten in das SAP HR-System habe ich Kenntnis genommen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift(bei Minderjährigen auch die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters) |

1. Der Dienststelle nach Einstellung nachzuweisen. [↑](#footnote-ref-1)