

## Personalbogen für die hessische Landesverwaltung

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

Bei Nr. 5, 6 und 8, handelt es sich um grundsätzlich freiwillige Angaben. Bei Nr. 6 und 8 sind die Angaben erst nach der grundsätzlich freiwilligen Mitteilung der Dienststelle nachzuweisen.

Die übrigen Angaben sind aufgrund von § 86 Abs. 4 HBG, § 23 HDSIG erforderlich. Bitte beachten Sie die sonstigen Hinweise.

1.	Name		akademischer Grad (freiwillige Angabe)		(Lichtbild) Die Vorlage eines Lichtbilds ist freiwillig.	
	Vornamen (bitte sämtliche Vornamen in der Schreibweise der Geburtsurkunde angeben, Rufnamen unterstreichen)					
	Geburtsname					
	Geburtsdatum		Geburtsort, Kreis, Land			
	Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch		Sonstige Staatsangehörigkeit			
2.	Schulbildung, Hoch- und Fachhochschulstudium				Jahr der Aufnahme	
	Schulart, Studienrichtung, Ausbildungsstätte		von – bis	Bezeichnung und Datum der Abschlussprüfung oder Abgang aus Klasse		Note der Abschlussprüfung
Staatliche Anerkennung						
3.	Sonstige Prüfungen (zum Beispiel Laufbahnprüfungen)					
	Bezeichnung der Prüfung			Datum	Note	
4.	Berufliche Tätigkeit einschl. Berufsausbildung, Wehr-/Zivildienst, Zeiten der Nichtbeschäftigung – ohne Zeiten nach Nr. 2					
	von – bis	Arbeitgeber/Dienststelle, Art der Tätigkeit, Teilzeitbeschäftigung mit Stundenzahl		Nur im öffentlichen Dienst: Besoldungsgruppe/Vergütungs-/ Entgelt-/ Lohgruppe, Amts- oder Dienstbezeichnung		
5.	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					
6.	Inhaberin/Inhaber eines Eingliederungs- oder Zulassungsscheins* <input type="checkbox"/> Ja					

7.	Anschrift (Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Ort, ggf. auch 2. Wohnsitz)				
	Telefonisch erreichbar unter (Vorwahl und Rufnummer)		mobil	E-Mail	
	dienstlich				
	privat		(freiwillige Angabe)	(freiwillige Angabe)	
Bankverbindung					
8.	Schwerbehinderung* <input type="checkbox"/> Ja		Grad der Behinderung* v. H.		Festgestellt durch, Az.*
	Schwerbehindertenausweis <input type="checkbox"/> Ja	gültig bis*	Gleichstellung <input type="checkbox"/> Ja	befristet bis*	Anerkannt durch Bundesagentur für Arbeit, Az.*
9.	Versorgungsempfängerin/Versorgungsempfänger* <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja			Art der Versorgungsbezüge*	
	Pensionsbehörde*				
10.	Versicherte/Versicherter in der gesetzlichen Rentenversicherung* <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja			Versicherungsnummer*	
11.	Aktueller Familienstand				
	ledig <input type="checkbox"/> Ja	verheiratet <input type="checkbox"/> Ja, seit*	Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> Ja, seit*	geschieden/Lebenspartner- schaft aufgehoben seit*	verwitwet/Lebenspartner verstorben seit*
12.	Name der Ehepartnerin/des Ehepartners, der Lebenspartne- rin/des Lebenspartners, Vorname*		Geburtsname*		Geburtsdatum*
13.	Kinder*				
	Name, Vorname*			Geburtsdatum*	
14.	Eltern, sonstige gesetzliche Vertreterinnen/Vertreter (nur bei Minderjährigen)				
	Name		Geburtsname		
	Anschrift (soweit von Nr. 7 abweichend)				

---

\* Der Dienststelle nach Einstellung nachzuweisen.

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. Mit einer fortlaufenden Aktualisierung der vorstehenden Angaben durch die personalverwaltende Stelle bin ich einverstanden.

---

Ort, Datum

Unterschrift  
(bei Minderjährigen auch die Unterschrift  
der gesetzlichen Vertreter)