**Personalblatt – Sektion Anhörungsmanagement**

**Auftragnehmer/in mit Honorarvertrag**

Wir bitten Sie, dieses Personalblatt aufmerksam durchzulesen, vollständig auszufüllen und an das Vorstellungsgespräch mitzubringen oder es uns zeitnah inklusive der erforderlichen Kopien zurückzusenden an:

Staatssekretariat für Migration SEM, Direktionsbereich Asyl, Abteilung Analysen und Services, Sektion Anhörungsmanagement, Quellenweg 6, 3003 Bern-Wabern oder an SAM-HR@sem.admin.ch.

Durch Abgabe dieses Personalblattes erklären Sie sich damit einverstanden, dass bei Zustandekommen eines Vertrages gegebenenfalls die Angaben an die Eidg. Ausgleichskasse zu Abklärungszwecken des Sozialversicherungsstatus weitergeleitet werden dürfen.

Personal-Nummer (wird durch SEM ausgefüllt)

Vertrags-Nr. (wird durch SEM ausgefüllt)

**Zur Person**

**Anstellung als** (wird durch SEM ausgefüllt)

**Anstellung per** (wird durch SEM ausgefüllt)

**Korrespondenzsprache** **[ ]**  deutsch [ ]  französisch [ ]  italienisch [ ]  englisch

**Anrede** (Herr, Frau, Titel)

**Name**

**Name vor der Heirat**

**Vorname(n)**

**Strasse, Postfach**

**PLZ, Ort, Land**

**Mobile** (mit Vorwahl)

**Telefon Privat** (mit Vorwahl)

**Email-Adresse**

**Geburtsdatum**

**Geburtsort, Geburtsland**

**Für CH: Heimatort/Kanton**

**Für Ausländer: Nationalität**

**Muttersprache(n)**

**Andere Sprachkenntnisse**

**Art der Bewilligung** [ ]  Ausweis C, gültig bis

Bitte Kopie Ausländerausweis beilegen [ ]  Ausweis B, gültig bis

 [ ]  Ausweis G, gültig bis

 [ ]  Andere:      , gültig bis

**Bei Quellensteuerpflicht** [ ]  mit Kirchensteuer [ ]  ohne Kirchensteuer

 Anzahl Kinder

**Zivilstand** [ ]  ledig

seit (Datum)       [ ]  verheiratet [ ]  eingetragene Partnerschaft

 [ ]  gerichtlich getrennt [ ]  geschieden

 [ ]  verwitwet

**SV (AHV)-Nummer**

Bitte Kopie SV-Karte beilegen

**Sind Sie innerhalb der Bundes-** [ ]  Ja [ ]  Nein

**verwaltung für andere Ämter tätig?**

**Wenn ja, wo und seit wann?**

**Sind Sie zurzeit bei einer** **[ ]**  Ja [ ]  Nein

**Pensionskasse obligatorisch**

**versichert?**

Bitte Kopie Bestätigung Pensionskasse

oder Arbeitgeberin beilegen

**Name der Pensionskasse**

**Name und Adresse**

**der Arbeitgeberin**

**Funktion, Beschäftigungsgrad**

**Erhalten Sie eine Rente der IV** **[ ]**  Ja [ ]  Nein

**oder der Pensionskasse?**

Bitte Kopie Rentenentscheid beilegen

**Ehepartner/in / Eingetragene/r Partner/in und Kinder**

**Anrede** (Herr, Frau, Titel)

**Name**

**Name vor der Heirat/Eintrag**

**Vorname(n)**

**Geburtsdatum**

**Für CH: Heimatort/Kanton**

**Für Ausländer: Staat**

**Art der Bewilligung** [ ]  Ausweis C, gültig bis

Bitte Kopie Ausländerausweis beilegen [ ]  Ausweis B, gültig bis

 [ ]  Ausweis G, gültig bis

 [ ]  Andere:      , gültig bis

**Ist er/sie erwerbstätig?** [ ]  Ja [ ]  Nein

**Bei Kindern**  [ ]  Ich erhalte die Familienzulagen anderweitig

 [ ]  Für Anmeldung bitte Formular ausfüllen

 <http://www.zas.admin.ch/org/00671/00673/00685/index.html?lang=de>

**Bank- oder Postkonto**

**Vorname und Name Kontoinhaber/in**

**Zahlverbindung**

**Strasse, Postfach**

**PLZ, Ort, Land**

**Bankkonto/PC-Konto**

**IBAN**

**SWIFT Nr.**

Beilagen

 [ ]  Kopie Ausländerausweis

 [ ]  Kopie Ausländerausweis

 [ ]  Kopie Bestätigung Pensionskasse oder Arbeitgeberin

 [ ]  Kopie Rentenentscheid