



**Personaldienst**

**Personalienblatt**

Für die Führung der Personaldaten sowie für eine zuverlässige und termingerechte Lohnauszahlung benötigen wir Ihre Angaben. Wir bitten Sie, dieses Personalienblatt mit den notwendigen Unterlagen und dem Vermerk «Vertraulich» umgehend zu senden an:

Staatskanzlei, Personaldienst, Regierungsgebäude, 9001 St.Gallen

**Persönliche Daten gemäss amtlichen Ausweis (bitte Kopie beilegen):**

Name		Vorname	
Strasse / Hausnr.		Geburtsdatum	
PLZ / Wohnort		Telefon Nr.	
Zivilstand		Mobile Nr.	
Versichertenr.	756.	<b>Bitte Kopie des Versicherungsausweises AHV/IV oder der Krankenversicherungskarte beilegen!</b>	
Heimatort		Kanton	
Bei ausländischer Staatsangehörigkeit: <b>Bitte Kopie der Aufenthaltsbewilligung beilegen! (beide Seiten)</b>		Aufenthaltsstatus	
Staat		Gültig bis	

Frühere Dienstjahre bei einer kantonal st.gallischen Dienststelle oder staatl. Anstalt?	Ja	Nein
---	----	------

**Bankverbindung (muss zwingend auf Ihren Namen lauten):**

IBAN-Nr.	CH
----------	----

**Private E-Mail-Adresse:**

--

**Verheiratete / Geschiedene / eingetragene Partnerschaft:** Personalien der Ehepartnerin oder des Ehepartners, der geschiedenen Gattin oder des geschiedenen Gatten, der Partnerin oder des Partners bei eingetragener Partnerschaft

Name		Ledigname (bei Frauen)	
Vorname		Geburtsdatum	
Zivilstand		Seit <small>genaues Datum</small>	
Arbeitgeber		Seit <small>genaues Datum</small>	
PLZ / Arbeitsort			

**Kontaktperson für Notfälle**

Wen sollen wir in einem Notfall benachrichtigen?

Name		Adresse	
Vorname		Telefonnummer	

**Kinder:**

Vorname	Name	Geburtsdatum	Im eig. Haushalt		Ausland
			Ja	Nein	
			Ja	Nein	
			Ja	Nein	
			Ja	Nein	
			Ja	Nein	

**Anspruchskonkurrenz Kinder-/Ausbildungszulagen:**

Erfüllen mehrere Personen die Voraussetzungen zum Bezug von Familienzulagen, richtet sich der Anspruch nach der folgenden Reihenfolge:

1. Die erwerbstätige Person.
2. Die Person, die das Sorgerecht hat oder bis zur Mündigkeit hatte.
3. Die Person, bei der das Kind lebt oder bis zur Mündigkeit lebte.
4. Die Person, die im Wohnsitzkanton des Kindes arbeitet.
5. Die Person, die das höhere Einkommen als Arbeitnehmende/Arbeitnehmender erzielt.
6. Die Person, die das höhere Einkommen als Selbständigerwerbende/Selbständigerwerbender erzielt.

> **Bitte Antragsformular für Kinder-/Ausbildungszulage mitsenden.**

**Vorsorgeeinrichtung:**

Haben Sie weitere Arbeitgeber:      ja            nein

Falls ja:

Name / Firma	
Adresse	
Funktion	
Pensum in %	
Name Vorsorgeeinrichtung	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitnehmer/in