Beschäftigungsdienststelle	**Ort, Datum**
	Postanschrift
Geschäftszeichen: -	**Telefon**,
Anschrift der Beschäftigungsstelle Landesamt für Finanzen Bitte auswählen Bezügestelle Arbeitnehmer Arbeitsgruppe	**Nebenstelle** Sachbearbeiter Dienststellenschlüssel Buchungsstelle (Kapitel / Titel) Anordnungsstellenschlüssel Kabu
	Mitteilung zur Beschäftigung eines Arbeitnehmers

Zutreffendes bitte ankreuzen ☒ bzw. ausfüllen

Personalnummer **(falls schon früher Arbeitnehmer des Freistaates Bayern, oder Personalnummer bereits vorhanden)**	**Name, Vorname, ggf. Geburtsname**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit übersende ich folgende Unterlagen:

- ☐ Personalbogen
- ☐ beglaubigten Abdruck des Arbeitsvertrages
- ☐ mit FL- / F- / E- Erklärung
- ☐ Antrag auf Fahrkostenzuschuss mit Kostennachweis
- ☐ Bescheinigung über die Mitgliedschaft in einer Krankenkasse / Ersatzkasse
- ☐ Erklärung, die den Zuschuss zum Krankenversicherungsbeitrag betrifft (§ 257 SGB IV)
- ☐ mit den erforderlichen Nachweisen
- ☐ Antrag auf vermögenswirksame Leistungen
- ☐ unterschriebener Hinweis auf tarifliche Ausschlussfristen
- ☐ Abdruck der Feststellung der Entgeltgruppe
- ☐ Dienstantrittsanzeige
- ☐
- ☐
- ☐
- ☐

Belege bitte nicht heften, klammern oder aufkleben.

Im Auftrag

Drucken

Unterschrift