**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](mailto:SAM-HR@bfm.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