

Fragebogen zur Ermittlung des Equal Pay-Arbeitsentgelts gemäß § 8 Abs. 1 AÜG

1. Angaben zum Unternehmen (Entleiher)

Firmierung: _____
Betrieb: _____
Straße: _____
PLZ und Ort: _____
Ansprechpartner: _____

2. Angaben zur/zum Mitarbeiter (Zeitarbeitnehmer)

Name: _____
Auszuübende Tätigkeit: _____
Qualifikation: _____

3. Tarifierung

- a. Für unsere Mitarbeiter in dem o.g. Betrieb findet folgender Tarifvertrag Anwendung:

- b. Nein

Die nachfolgenden Angaben beziehen sich auf den Zeitpunkt des _____ (Datum).

- Aufzunehmen sind die Entgeltbedingungen, die für den o.g. Mitarbeiter gelten würden, wenn dieser von dem Entleiher unmittelbar eingestellt werden würde.
- Gemäß seiner Tätigkeit ist der Zeitarbeitnehmer vergleichbar mit dem Stammmitarbeiter mit der Personalnummer XX. Für diesen gelten folgende Konditionen:

4. Laufendes Entgelt

- a. Vergütung pro Stunde: _____ EURO¹
- b. Grundgehalt pro Monat: _____ EURO
bei _____ Stunden Monatsarbeitszeit
- c. Vergütung von Mehrarbeit
mit einem Zuschlag von _____ %, _____ EURO/Stunde
ab der _____ Stunde pro Tag Woche Monat
- d. Zuschläge für Samstagsarbeit _____ %, _____ EURO/Stunde
für die Zeit von _____ Uhr bis _____ Uhr.
- e. Zuschläge für Sonntagsarbeit _____ %, _____ EURO/Stunde
für die Zeit von _____ Uhr bis _____ Uhr.
- f. Zuschläge für Feiertagsarbeit _____ %, _____ EURO/Stunde

¹ Alle Angaben in EURO sind Bruttobeträge.

für die Zeit von _____ Uhr bis _____ Uhr.

g. Zuschläge für Nacharbeit _____ %, _____ EURO/Stunde
für die Zeit von _____ Uhr bis _____ Uhr.

h. Zuschläge für Spätschichtarbeit _____ %, _____ EURO/Stunde
für die Zeit von _____ Uhr bis _____ Uhr.

i. Conti-Schicht Zulagen wie folgt:

j. Sonstige Zuschläge/Zulagen für:

_____ %, _____ EURO/Stunde
für die Zeit von _____ Uhr bis _____ Uhr.

k. Arbeitgeberanteil für vermögenswirksame Leistungen: _____ EURO/Monat

5. Urlaubsentgelt

- a. Urlaubsentgeltfortzahlung nach gesetzlichen Bestimmungen
b. Urlaubsentgeltfortzahlung nach besonderen tariflichen oder betrieblichen Bestimmungen wie folgt:

6. Entgeltfortzahlung im Krankheitsfall; Krankengeld-Zuschuss

- a. Krankheitsentgeltfortzahlung nach gesetzlichen Bestimmungen
b. Krankheitsentgeltfortzahlung nach besonderen tariflichen oder betrieblichen Bestimmungen wie folgt:

c. Zuschuss zum Krankengeld wie folgt:

7. Entgeltfortzahlung an Feiertagen

- a. Feiertagsentgeltfortzahlung nach gesetzlichen Bestimmungen
b. Feiertagsentgeltfortzahlung nach besonderen tariflichen oder betrieblichen Bestimmungen wie folgt:

8. Jahressonderzahlungen

- a. 13. Monatsgehalt in Höhe von _____ EURO
Anspruchsvoraussetzungen:

Fälligkeit: _____

- b. Weihnachtsgeld in Höhe von _____ EURO
Anspruchsvoraussetzungen:

Fälligkeit: _____

- c. Urlaubsgeld in Höhe von _____ EURO
Anspruchsvoraussetzungen:

Fälligkeit: _____

- d. Sonstige Zahlungen in Höhe von _____ EURO
Anspruchsvoraussetzungen:

Fälligkeit: _____

9. Provisionen, Boni sonstige variable Vergütungen

- a. keine

- b. _____ in Höhe von _____ EURO
Anspruchsvoraussetzungen:

Fälligkeit: _____

- c. _____ in Höhe von _____ EURO
Anspruchsvoraussetzungen:

Fälligkeit: _____

10. Sachbezüge pro Monat (Dienstwagen, Aktienoptionen etc.)

- a. keine

- b. _____ im Wert von _____ EURO
Anspruchsvoraussetzungen:

Fälligkeit: _____

- c. _____ im Wert von _____ EURO
Anspruchsvoraussetzungen:

Fälligkeit: _____

11. Sonstige Leistungen pro Monat (z. B. Fahrtkosten-/KiTa-Zuschüsse, Arbeitgeberfinanzierte Betriebliche Altersversorgung)

- a. keine
- b. _____ im Wert von _____ EURO
Anspruchsvoraussetzungen:

Fälligkeit: _____

- c. Weiter Leistungen sind abschließend der **Anlage** zu entnehmen.

Für die Richtigkeit der vorstehenden Angaben; der Entleiher wird etwaige zukünftig wirksam und ihm bekannt werdende Änderungen oder Ergänzungen der vorstehenden „Equal Pay“-Bedingungen dem Entleiher unaufgefordert umgehend mitteilen.

Ort

Datum

Stempel und Unterschrift des Kunden