

# Personalfragebogen (ausschließlich für geringfügig (Minijob), kurzfristig Beschäftigte)



(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Achtung: Alle Angaben sind Pflichtangaben**

Name des Mitarbeiters (Personalnummer)

**Dieser Personalfragebogen dient zur Vorerfassung von Personaldaten für das DATEV-Lohnabrechnungsprogramm. Zur Wahrung der Aufbewahrungsfrist wird der ausgefüllte Personalfragebogen von dem Arbeitgeber / der Lohnabrechnenden Stelle gespeichert.**

**Ich nehme zur Kenntnis, dass ohne die Angabe meiner Sozialversicherungsnummer, sowie meiner Identifikationsnummer, die Erstellung meiner Gehaltsabrechnung nicht erfolgen kann. Ich willige ein, dass meine elektronisch gespeicherten persönlichen Daten bei der Rentenversicherung und dem Finanzamt abgerufen / abgefragt und vom Arbeitgeber / der Lohnverarbeitenden Stelle gespeichert werden.**

## Persönliche Angaben

Familiename ggf. Geburtsname		Vorname	
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz		PLZ, Ort	
Geburtsdatum	Verheiratet? <input type="checkbox"/>	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> unbestimmt	
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.-Ausweis		Kostenstelle	
Geburtsort, -land – <b>nur bei fehlender Versicherungs-Nr.</b>		Schwerbehindert	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Staatsangehörigkeit		Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau	
IBAN (des Arbeitnehmers)		<input type="checkbox"/> Barzahlung	BIC (des Arbeitnehmers)

## Beschäftigung

Eintrittsdatum	Ersteintrittsdatum	Beschäftigungsbetrieb (Ort)
Berufsbezeichnung		Ausgeübte Tätigkeit
Höchster Schulabschluss <input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur		Höchste Berufsausbildung <input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/ Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion
Wöchentliche Arbeitszeit: _____ Stunden	Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit in Stunden: Mo:    Di:    Mi:    Do:    Fr:    Sa:    So:	
Urlaubsanspruch (im Kalenderjahr)	Im Baugewerbe beschäftigt seit	

# Personalfragebogen (ausschließlich für geringfügig (Minijob), kurzfristig Beschäftigte)



(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Achtung: Alle Angaben sind Pflichtangaben**

Name des Mitarbeiters (Personalnummer)

## Status bei Beginn der Beschäftigung

<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in	<input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter	<input type="checkbox"/> Schulentlassene/r	<input type="checkbox"/> ALG-/Sozialhilfeempfänger/in
<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in in Elternzeit	<input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann	<input type="checkbox"/> Selbständige/r	<input type="checkbox"/> Studienbewerber/in
<input type="checkbox"/> Arbeitslose/r	<input type="checkbox"/> Schüler/in	<input type="checkbox"/> Student/in	<input type="checkbox"/> Wehr-/Zivildienstleistender
<input type="checkbox"/> Sonstige: _____			

## Steuer

Identifikationsnummer		Finanzamt		Kinderfreibeträge	
Steuerklasse/Faktor	Konfession	Pauschalierung <input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> 20%		Abwälzung an Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

## Sozialversicherung

Krankenversicherung <input type="checkbox"/> Gesetzlich <input type="checkbox"/> Privat	Name Krankenkasse/ Priv. Versicherung
Mitarbeitender Familienangehöriger: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<b>Nur bei geringfügig Beschäftigten:</b>	<input type="checkbox"/> Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt. <b>(wenn, ja bitte den Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung einreichen)</b>

## Entlohnung

Festbezug in EUR	Gültig ab
Stundenlohn in EUR	Gültig ab
Sonstige Bezüge in EUR	Gültig ab

**VL** - nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt

Empfänger VWL	Betrag	AG-Anteil (Höhe mtl.)
	Seit wann / bis wann	Vertragsnr.
IBAN des Anbieters	BIC des Anbieters	

# Personalfragebogen (ausschließlich für geringfügig (Minijob), kurzfristig Beschäftigte)



(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Achtung: Alle Angaben sind Pflichtangaben**

Name des Mitarbeiters (Personalnummer)

## Betriebliche Altersvorsorge (Zukunftssicherung)

Art der betrieblichen Altersvorsorge:	<input type="checkbox"/> Pensionsfonds <input type="checkbox"/> Pensionskasse <input type="checkbox"/> Direktversicherung <input type="checkbox"/> Direktzusage <input type="checkbox"/> Unterstützungskasse	
Institut	Vertragsdauer von	Vertragsdauer bis
Laufende monatliche Bezüge in EUR, die in den Vertrag eingezahlt werden:	Handelt es sich um eine Gruppenversicherung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Handelt es sich (zusätzlich) um eine Gehaltsumwandlung? <input type="checkbox"/> ja, EUR _____ wenn ja, <input type="checkbox"/> monatlich (laufender Bezug) <input type="checkbox"/> jährlich (einmaliger Bezug) <input type="checkbox"/> nein
IBAN des Instituts	BIC des Instituts	Sepalastschrifteinzug vereinbart <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?**  ja  nein  
**Angaben zu weiteren Beschäftigungen**

(bei kurzfristig Beschäftigten auch zu Vorbeschäftigungen aus dem Vorjahr und beendete Beschäftigungen des aktuellen Jahres)

Zeitraum	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit	Wöchentliche Arbeitszeit
von:		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt	
bis:			
von:		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt	
bis:			

**Ergibt die Zusammenrechnung der monatlichen Arbeitsentgelte mehr als EUR 520?**

ja  nein

(Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen)

# Personalfragebogen (ausschließlich für geringfügig (Minijob), kurzfristig Beschäftigte)



(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Achtung: Alle Angaben sind Pflichtangaben**

Name des Mitarbeiters (Personalnummer)

\_\_\_\_\_

## Nachfolgende Unterlagen sind diesem Personalfragebogen beizufügen:

Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/>
Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	<input type="checkbox"/>
Sozialversicherungsausweis (bei Baulohn)	<input type="checkbox"/>
Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung	<input type="checkbox"/>
Bescheinigung über die Beschäftigungstage bei Vorarbeitgebern	<input type="checkbox"/>
Schul- / Studienbescheinigung	<input type="checkbox"/>
VWL Vertrag	<input type="checkbox"/>
Nachweis Elterneigenschaft	<input type="checkbox"/>
Vertrag Betriebliche Altersversorgung	<input type="checkbox"/>
Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/>
Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	<input type="checkbox"/>

**Erklärung des Arbeitnehmers:** Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (in Bezug auf Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

_____ Datum	_____ Unterschrift Arbeitnehmer	_____ Datum	Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters
_____ Datum	_____ Unterschrift Arbeitgeber		