

# Personalfragebogen

für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte  
(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

## Persönliche Angaben

|   |  |
|---|--|
| Familienname<br>ggf. Geburtsname                                | Vorname  |
| Straße und Hausnummer<br>inkl. Anschriftenzusatz                | PLZ und Ort  |
| Geburtsdatum  | Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich |
| (Renten-) Versicherungsnummer<br>gem. Sozialvers.Ausweis        | Familienstand  |
| Geburtsort, -land ( <i>nur bei fehlender Versicherungsnr.</i> ) | Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein      |
| Staatsangehörigkeit   | Im Baugewerbe beschäftigt seit:<br>Arbeitnehmernummer Sozialkasse:             |
| Kontonummer<br>IBAN <input type="checkbox"/> Barzahlung         | Bankleitzahl, Bankbezeichnung<br>BIC   |

## Beschäftigung

|  |   |   |
|--|---|---|
| Eintrittsdatum   | Ersteintrittsdatum  | Betriebsstätte  |
| Berufsbezeichnung / Berufsausbildung   |   | Berufsbezeichnung / Ausgeübte Tätigkeit bei dieser Beschäftigung        |
| Höchster Schulabschluss<br><input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss<br><input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss<br><input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss<br><input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur | Höchste Berufsausbildung<br><input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss<br><input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung<br><input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss<br><input type="checkbox"/> Bachelor<br><input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen<br><input type="checkbox"/> Promotion |   |
| Urlaubsanspruch<br>(Kalenderjahr)  | Wöchentliche Arbeitszeit<br>_____ Std. <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit  | Ggf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.)<br>Mo Di Mi Do Fr Sa So |
| Kostenstelle<br>Abt.-Nummer  | Personengruppe  |   |

## Status bei Beginn der Beschäftigung

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

# Personalfragebogen

für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte  
(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

## Steuer

|                       |                     |  |  |  |  |
|-----------------------|---------------------|--|--|--|--|
| Identifikationsnr.    |                     | Finanzamt /-Nr.  |  | Kinderfreibeträge  |  |
| Steuerklasse / Faktor | Kirche / Konfession | Pauschalierung<br><input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> 20% |  | Abwälzung an Arbeitnehmer<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |  |

## Sozialversicherung

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| Krankenversicherung<br><input type="checkbox"/> Gesetzlich <input type="checkbox"/> Privat |  | Name der Krankenkasse / Priv.Versicherung   |  |
| <b>Nur bei geringfügig Beschäftigten:</b>  |  | Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |  |

## Entlohnung

|             |        |           |             |           |
|-------------|--------|-----------|-------------|-----------|
| Bezeichnung | Betrag | Gültig ab | Stundenlohn | Gültig ab |
| Bezeichnung | Betrag | Gültig ab | Stundenlohn | Gültig ab |

## VWL - nur notwendig wenn Vertrag vorliegt (Kopie beifügen)

|                     |                                       |                       |
|---------------------|---------------------------------------|-----------------------|
| Empfänger VWL       | Betrag                                | AG-Anteil (Höhe mtl.) |
|                     | Seit wann                             | Vertragsnummer        |
| Kontonummer<br>IBAN | Bankleitzahl / Bankbezeichnung<br>BIC |                       |

## Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?

ja    nein

## Angaben zu weiteren Beschäftigungen

(bei kurzfristig Beschäftigten auch zu Vorbeschäftigungen aus dem Vorjahr)

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

## Ergibt die Zusammenrechnung der monatlichen Arbeitsentgelte mehr als EUR 450?

ja    nein

(Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen!)

## Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)

|   |
|---|
| <input type="checkbox"/> Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit |
|---|

# Personalfragebogen

für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte  
(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

## Angaben zu den Arbeitspapieren

|  |                                    |
|--|------------------------------------|
| Arbeitsvertrag                                 | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Antrag auf Befreiung der RV-Pflicht            | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Beschäftigungstage bei Vorarbeitgebern         | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Bescheinigung über LSt.-Abzug                  | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| SV-Ausweis                                     | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse        | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Bescheinigung der privaten Krankenversicherung | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| VWL-Vertrag                                    | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Nachweis Elterneigenschaft                     | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Vertrag Betriebliche Altersversorgung          | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Schwerbehindertenausweis                       | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Schul-/Studienbescheinigung                    | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler               | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Sonstiges:                                     | <input type="checkbox"/> liegt vor |

**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