

# Personalfragebogen

für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte

## Auszufüllen vom Arbeitnehmer

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

<b>Persönliche Angaben</b>
Familiename
Vorname
Straße und Hausnummer
PLZ, Ort
Geburtsdatum
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Familienstand
Versicherungsnummer gemäß Sozialversicherung-Ausweis
nur bei fehlender Versicherungs-Nr.: Geburtsname, -ort, -land
Schwerbehindert (Kopie des Ausweises bitte mitgeben) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Staatsangehörigkeit
Kontonummer und IBAN
Bankbezeichnung, Bankleitzahl und BIC

<b>Beschäftigung</b>
Eintrittsdatum
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
Nur bei Baulohn: Im Baugewerbe beschäftigt seit _____
<b>Status bei Beginn der Beschäftigung</b>
<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in in Elternzeit <input type="checkbox"/> Arbeitslose/r <input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter <input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann <input type="checkbox"/> Schüler/in <input type="checkbox"/> Schulentlassene/r <input type="checkbox"/> Student/in <input type="checkbox"/> ALG-/Sozialhilfeempfänger/in <input type="checkbox"/> Studienbewerber/in <input type="checkbox"/> Wehr-/Zivildienstleistender <input type="checkbox"/> Sonstige:
<b>Steuer</b> (nur angeben bei kurzfristiger Beschäftigung und wenn die Steuer nicht pauschaliert werden soll)
Identifikationsnummer
Kinderfreibeträge
Steuerklasse/Faktor
Konfession

## Sozialversicherung

Krankenversicherung

Gesetzlich     Privat

Falls privat versichert, bitte Nachweis der Krankenversicherung mitgeben

Name Krankenkasse/Priv. Versicherung

Nur bei geringfügig Beschäftigten:

Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt.

Ja     Nein

## VWL - nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt (Verträge bitte mitgeben)

Empfänger VL

Betrag

Seit wann

Kontonummer und IBAN

Bankleitzahl/Bankbezeichnung und BIC

## Angaben zu weiteren Beschäftigungen

(bei kurzfristig Beschäftigten auch zu Vorbeschäftigungen aus dem Vorjahr)

Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?

ja                       nein

Zeitraum

Von :

Bis:

Arbeitgeber

Art der Tätigkeit

geringfügig entlohnt (bis 450,00€/Monat)

kurzfristig beschäftigt

Wöchentliche Arbeitszeit

## Auszufüllen vom Arbeitgeber

<b>Beschäftigung</b>
Ersteintrittsdatum
Wöchentliche Arbeitszeit
( <b>ACHTUNG!!!</b> Wenn keine Angabe gemacht wird, werden automatisch 20 Wochenstunden angenommen und damit entsteht ein sozialversicherungspflichtiges Arbeitsverhältnis)
<b>Steuer</b>
Pauschalierung <input type="checkbox"/> Nein (Steuer nach Lohnsteuermerkmalen nur sinnvoll bei Schülern und nicht Verheirateten, die ganzjährig nur Aushilfslohn beziehen)
<b>Entlohnung</b>
Stundenlohn
Monatslohn/-gehalt
<b>VWL</b>
Arbeitgeber-Anteil <input type="checkbox"/> ja; Betrag _____ <input type="checkbox"/> nein
<b>Angaben zu den Arbeitspapieren</b>
<input type="checkbox"/> liegt vor, Arbeitsvertrag (wenn ja, bitte der Lohnabrechnungsstelle vorlegen) <input type="checkbox"/> liegt vor, Beschein. Über LSt.-Abzug/ Vorarbeitgebern <input type="checkbox"/> liegt vor, SV-Ausweis <input type="checkbox"/> liegt vor, Antrag Befreiung RV-Pflicht <input type="checkbox"/> liegt vor, Bescheinigung der privaten Krankenversicherung <input type="checkbox"/> liegt vor, VWL-Vertrag <input type="checkbox"/> liegt vor, Schul-/Studienbescheinigung <input type="checkbox"/> liegt vor, Schwerbehindertenausweis <input type="checkbox"/> liegt vor, Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitgeber

**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