

**Personalfragebogen
für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte**

Die mit diesem Balken gekennzeichneten Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen.

Firma

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.

Persönliche Angaben

Familienname	Vorname
Geburtsname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
Straße Hausnr.	PLZ Ort
Anschriftenzusatz	Versicherungsnummer gem. Sozialvers.-Ausweis
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> unbestimmt	Staatsangehörigkeit
Schwerbehindert <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Arbeitnehmernummer Sozialkasse - Bau
IBAN	BIC
Barzahlung <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

Familienstand

<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet
<input type="checkbox"/> getrennt lebend	<input type="checkbox"/> verwitwet
<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> eingetr. Lebenspartnerschaft

Bei Nichtvorlage der Versicherungsnummer sind weitere Angaben notwendig

Geburtsort	Geburtsland
------------	-------------

Beschäftigung

Eintrittsdatum (TT.MM.JJJJ)	Ersteintrittsdatum (TT.MM.JJJJ)	Betriebsstätte	
Berufsbezeichnung		Ausgeübte Tätigkeit (Kennziffer gem. BA oder Bezeichnung)	
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 _____ Std.		Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	
Ggf. Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit (Std.)			
Mo	Di	Mi	Do
Fr	Sa	So	

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 Elternzeit	<input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann	<input type="checkbox"/> Selbstständige/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

Finanzamt/Finanzamtsnummer	Identifikationsnummer	Steuerklasse	Faktor
Kinderfreibetrag		Konfession	
Pauschalierung <input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> 20%		Abwälzung an Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

Sozialversicherung

Wie sind Sie krankenversichert ? <input type="checkbox"/> Gesetzlich <input type="checkbox"/> Private KV <input type="checkbox"/> Freiwillig	Gesetzl. Krankenkasse/Private Versicherung
Nur bei geringfügig Beschäftigten: Arbeitnehmer-Option zur Befreiung von der Aufstockung in die RV (gem. §6 Abs. 1 b SGB VI) <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	

Falls Interesse an der Rentenbefreiung besteht, muss der dazugehörige Antrag gestellt werden!

Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	gültig ab (MM/JJJJ)	Stundenlohn	gültig ab (MM/JJJJ)
Bezeichnung	Betrag	gültig ab (MM/JJJJ)	Stundenlohn	gültig ab (MM/JJJJ)

VWL - nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt

Empfänger VWL	Betrag	AG-Anteil (Höhe monatlich)
seit wann (TT.MM.JJJJ)	Vertragsnummer	
IBAN	BIC	

weitere Beschäftigungen

Üben Sie weitere Beschäftigungen aus ?

Ja
 Nein

Angaben zu weiteren Beschäftigungen

(bei kurzfristigen Beschäftigungen, auch Vorbeschäftigungen aus dem Vorjahr, und beendeten Vorbeschäftigungen des aktuellen Jahres)

von (TT.MM.JJJJ)	bis (TT.MM.JJJJ)	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit	Wöchentliche Arbeitszeit	Entgelt bei Geringfügig Beschäftigten

Ergibt die Zusammenrechnung der monatlichen Arbeitsentgelte bei den geringfügigen Beschäftigungen zusammen mehr als EUR 450 ?

(Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen)

Ja
 Nein

Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor	VWL-Vertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor
Bescheinigung über LSt.-Abzug/Anzahl der Beschäftigungstage bei Vorarbeitgebern	<input type="checkbox"/> liegt vor	Schul-/Studienbescheinigung	<input type="checkbox"/> liegt vor
SV-Ausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor	Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor
Antrag zur Befreiung von der RV-Pflicht	<input type="checkbox"/> liegt vor	Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	<input type="checkbox"/> liegt vor
Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> liegt vor		

Bescheinigung elektronisch annehmen (Bea)

Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit

Ja
 Nein

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.

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitnehmer

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitgeber

Ort, Datum

Bei Minderjährigen
Unterschrift des