

Personalfragebogen für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte

Die mit diesem Balken gekennzeichneten Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen

--

Firma

--	--

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

Familiennamen	Vorname
Geburtsname (zwingend erforderlich, wenn die Versicherungsnummer nicht vorliegt)	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
Straße Hausnr.	PLZ Ort
Anschriftenzusatz	Versicherungsnummer (Bitte Kopie des Sozialversicherungsausweises vorlegen!)
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> unbestimmt	Staatsangehörigkeit
Schwerbehindert <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Bitte Kopie des Ausweises vorlegen! Grad der Behinderung: _____	Arbeitnehmernummer Sozialkasse - Bau (sofern bekannt)
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"/> eingetragene Lebenspartnerschaft

Bei Nichtvorlage der Versicherungsnummer sind weitere Angaben notwendig

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

Beschäftigung

Eintrittsdatum (TT.MM.JJJJ)	Ersteintrittsdatum (TT.MM.JJJJ)	Betriebsstätte	Kostenstelle
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 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 (verpflichtend ab 01.01.2022)	Steuerklasse	Faktor
Kinderfreibetrag		Konfession	
Pauschalierung <input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> 20%		Abwälzung der pauschalen Lohnsteuer auf den Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

Sozialversicherung

Wie sind Sie Krankenversichert ?	Gesetzliche Krankenkasse / Private Versicherung
<input type="checkbox"/> Gesetzlich <input type="checkbox"/> Freiwillig <input type="checkbox"/> Private Krankenversicherung	
Nur bei geringfügig Beschäftigten: Arbeitnehmer-Option zur Befreiung von der Rentenversicherungspflicht bzw. von der Aufstockung des RV-Beitrags gemäß § 6 Abs. 1 b SGB VI <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	

Falls Interesse an der Befreiung von der Rentenversicherungspflicht besteht, muss der dazugehörige Antrag gestellt werden!

