

# Personalfragebogen

## für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte

Die mit diesem Balken gekennzeichneten Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen



Firma

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

### Persönliche Angaben

Familienname		Vorname	
Geburtsname		Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	
Straße	Hausnr.	PLZ	Ort
Anschriftenzusatz		Versicherungsnummer gem. Sozialvers.-Ausweis	
Geburtsort (nur bei fehlender Versicherungs-Nr.)		Geburtsland (nur bei fehlender Versicherungs-Nr.)	
Geschlecht		Familienstand	
Staatsangehörigkeit		Schwerbehindert	
Kontonummer	Bankleitzahl	Bankbezeichnung	
IBAN		BIC	
Barzahlung		Arbeitnehmernummer Sozialkasse - Bau	

### Beschäftigung

Eintrittsdatum (TT.MM.JJJJ)	Ersteintrittsdatum (TT.MM.JJJJ)	Betriebsstätte	
Berufsbezeichnung		Ausgeübte Tätigkeit (Kennziffer gem. BA oder Bezeichnung)	
Höchster Schulabschluss		Höchste Berufsausbildung	
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?		Wöchentliche Arbeitszeit	Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)
Kostenstelle		Vertragsform	
Abteilungsnummer		Im Baugewerbe beschäftigt seit (TT.MM.JJJJ)	
Personengruppe		Status bei Beginn der Beschäftigung	

## Steuer

Steuerklasse	Faktor	Kinderfreibetrag
Finanzamtsnummer	Identifikationsnummer	Konfession
Pauschalierung		Abwälzung an Arbeitnehmer

## Sozialversicherung

Krankenversicherung	Name Krankenkasse/Private Versicherung
---------------------	--

### Nur bei geringfügig Beschäftigten:

Arbeitnehmer-Option zur Befreiung von der Aufstockung in der RV (gem. § 6 Abs. 1 b SGB VI)

Versicherungsfreiheit in der Rentenversicherung

## 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	
Kontonummer	Bankleitzahl	Bankbezeichnung
IBAN	BIC	

## Angaben zu weiteren Beschäftigungen

(bei kurzfristig Beschäftigten auch Vorbeschäftigungen aus dem Vorjahr)

von (TT.MM.JJJJ)	bis (TT.MM.JJJJ)	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit	Wöchentl. Arbeitszeit
von (TT.MM.JJJJ)	bis (TT.MM.JJJJ)	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit	Wöchentl. Arbeitszeit

## 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"/> hat vorgelegen
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		

### 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 (TT.MM.JJJJ)	Unterschrift Arbeitnehmer	Datum (TT.MM.JJJJ)	Unterschrift Arbeitgeber
--------------------	---------------------------	--------------------	--------------------------