

# Personalfragebogen für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte

(grau hinterlegte Felder sind nicht vom Arbeitnehmer auszufüllen)

Firma:	
--------	--

Name des Mitarbeiters	Personalnummer

## Persönliche Angaben

<b>Familienname</b> ggf. Geburtsname	<b>Vorname</b>
<b>Straße und Hausnummer</b> inkl. Anschriftenzusatz	<b>PLZ, Ort</b>
<b>Geburtsdatum</b>	<b>Geschlecht</b> <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
<b>Versicherungsnummer</b> gem. Sozialversicherungsausweis	<b>Familienstand</b>
<b>Geburtsort, -land</b>	<b>Schwerbehindert</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Staatsangehörigkeit</b>	<b>Arbeitnehmernummer</b> Sozialkasse – Bau
<b>Kreditinstitut</b>	<input type="checkbox"/> Barzahlung
<b>Kontonummer</b> (IBAN)	<b>Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC)</b>

## Beschäftigung

<b>Eintrittsdatum</b>	<b>Ersteintrittsdatum</b>	<b>Betriebsstätte</b>
<b>Berufsbezeichnung</b>		<b>Ausgeübte Tätigkeit</b>
<b>Ausbildung</b> <input type="checkbox"/> Volks-/Hauptschule/mittlere Reife <input type="checkbox"/> Abitur <input type="checkbox"/> Fachschule/Fachhochschule <input type="checkbox"/> Universitätsabschluss	<b>Berufsausbildung</b> <input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> ohne	
<b>Urlaubsanspruch</b> (Kalenderjahr)	<b>Wöchentl./Tägl. Arbeitszeit</b>	<b>Im Baugewerbe beschäftigt seit</b>
<b>Kostenstelle</b>	<b>Abt.-Nummer</b>	<b>Personengruppe</b>

## Status bei Beginn der Beschäftigung

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

# Personalfragebogen für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte

(grau hinterlegte Felder sind nicht vom Arbeitnehmer auszufüllen)

**Steuer** - Angaben gemäß Lohnsteuerkarte

AGS/Gemeinde-Nr.	Finanzamt-Nr.		Identifikationsnr.
Steuerklasse/ Faktor	Kinderfrei- beträge	Konfession	2% - Pauschalierung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

## Sozialversicherung

Krankenversicherung <input type="checkbox"/> Gesetzlich <input type="checkbox"/> Privat	Name Krankenkasse/ Priv. Versicherung
Nur bei geringfügig Beschäftigten: Option für die Aufstockung der RV- Beiträge (§ 5 Abs. 2 Satz 2 SGB VI)	<input type="checkbox"/> Verzicht auf die RV-Option <input type="checkbox"/> Ausübung der RV-Option (Verzicht auf RV-Freiheit)

## Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab

## Angaben zu weiteren Beschäftigungen (bei kurzfristig Beschäftigten auch zu Vorbeschäftigungen aus dem Vorjahr)

Zeitraum	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit	Wöchentliche Arbeitszeit
		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt	
		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt	

## Angaben zu den Arbeitspapieren

• Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> liegt bei
• Lohnsteuerkarte/Anzahl der Beschäftigungstage bei Vorarbeitgebern	Anzahl der Besch.-Tage	<input type="checkbox"/> liegt bei
• SV-Ausweis	<input type="checkbox"/> hat vorgelegen	<input type="checkbox"/> Kopie liegt bei
• VWL-Vertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> liegt bei
• Schul-/Studienbescheinigung	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> liegt bei
• Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> hat vorgelegen	<input type="checkbox"/> Kopie liegt bei
• Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> liegt bei

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                      Unterschrift Arbeitgeber