PERSONALFRAGEBOGEN

FÜR GERINGFÜGIG (MINIJOB) ODER KURZFRISTIG BESCHÄFTIGTE

(Name des Mitarbeiters und die Personalnummer 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 und unterschriebene Personalfragebogen von dem Arbeitgeber gespeichert.

Persönliche Angaben

Familienname/ ggf. Geburtsname	Vorname
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich ☐ unbestimmt ☐ divers
Versicherungsnummer gem. Sozialvers. Ausweis	Familienstand
Geburtsort, -land – nur bei fehlender Versicherungs-Nr.	Schwerbehindert ☐ ja ☐ nein
Staatsangehörigkeit	Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau
IBAN	BIC

Beschäftigung

Eintrittsdatum	Ersteintrittsdatum	Beschäftigungsbetrieb
Berufsbezeichnung		Ausgeübte Tätigkeit (Kennziffer gem. BA oder Bezeichnung)

Name des Mitarbeiters:	Personalnummer:

Beschäftigung

Höchster Schulabschluss:	Höchste Berufsausbildung
☐ ohne Schulabschluss ☐ Haupt-/Volksschulabschluss ☐ Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss ☐ Abitur/Fachabitur ☐ Abschluss unbekannt	☐ ohne beruflichen Ausbildungsabschluss ☐ Anerkannte Berufsausbildung ☐ Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss ☐ Bachelor ☐ Diplom/Magister/Master/Staatsexamen ☐ Promotion ☐ Abschluss unbekannt

Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	Wöchentliche Arbeitszeit:	Ggf.Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.)
	☐ Vollzeit ☐ Teilz.	Mo Di Mi Do Fr Sa So
Kostenstelle/Abt.-Nummer	Personengruppe	Im Baugewerbe beschäftigt seit

Vertragsform		
	☐ 1- Unbefristet in Vollzeit	☐ 3- Befristet in Vollzeit
	☐ 2- Unbefristet in Teilzeit	☐ 4– Befristet in Teilzeit

Status bei Beginn der Beschäftigung

☐ Arbeitnehmer/in	☐ Hausfrau/Hausmann	☐ Student/in
☐ Arbeitnehmer/in in Elternzeit	☐ Schüler/in	☐ Sozialhilfeempfänger/in
☐ Arbeitslose/r	☐ Schulentlassene/r	☐ Studienbewerber/in
☐ Beamtin/Beamter	☐ Selbständige/r	☐ Wehr-/Zivildienstleistender

Befristung

☐ Das Arbeitsverhältnis ist befristet / ☐ zweckbefristet / ☐ nicht befristet	Befristung Arbeitsvertrag zum:
☐ Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages	Abschluss Arbeitsvertrag am:
☐ befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung	

Name des Mitarbeiters:	Personalnummer:

Steuer

Identifikationsnr.			Kinderfreibeträge
Steuerklasse/Faktor	Konfession	Pauschalierung ☐ 2% ☐ 20%	Abwälzung an Arbeitnehmer ☐ ja ☐ nein

Sozialversicherung

Krankenversicherung ☐ Gesetzlich ☐ Privat		Name Krankenkasse/ Priv. Versicherung
UV Gefahrentarif	DEÜV-Status	☐ 0 – keine Angabe ☐ 1 – Ehegatte / Lebenspartner/ Abkömmling ☐ 2 – geschäftsführender Gesellschafter (GmbH)
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	Stundenlohn	Gültig ab
Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab

VWL - nur notwendig wenn Vertrag vorliegt

Empfänger VWL	Betrag	AG-Anteil (Höhe mtl.)
	Seit wann	Vertragsnr.
IBAN	BIC	

Name des Mitarbeiters:	Personalnummer:

Angaben zu weiteren Beschäftigungen

(bei kurzfristig Beschäftigten auch Vorbeschäftigungen des aktuellen Kalenderjahres)

von: bis:		☐ geringfügig entlohnt ☐ nicht geringfügig entlohnt ☐ kurzfristig beschäftigt	
von: bis:		☐ geringfügig entlohnt ☐ nicht geringfügig entlohnt ☐ kurzfristig beschäftigt	

Ergibt die Zusammenrechnung der monatlichen Arbeitsentgelte mehr als EUR 538 ☐ **ja** ☐ **nein**
(Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen)

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	Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreter
Datum	Unterschrift Arbeitgeber