

Personalfragebogen

für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte
(grau hinterlegte 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 <input type="text"/>		Vorname <input type="text"/>	
Ggf. Geburtsname <input type="text"/>		Geburtsdatum <input type="text"/>	
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz <input type="text"/>		PLZ, Ort <input type="text"/>	
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis <input type="text"/>		Geschlecht	<input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> unbestimmt <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> divers
Geburtsort <input type="text"/>		Geburtsland <input type="text"/>	
Schwerbehindert		<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
Staatsangehörigkeit <input type="text"/>		Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau <input type="text"/>	
IBAN <input type="checkbox"/> Barzahlung <input type="text"/>		BIC <input type="text"/>	

Beschäftigung

Eintrittsdatum <input type="text"/>		Ersteintrittsdatum <input type="text"/>		Beschäftigungsbetrieb <input type="text"/>	
Berufsbezeichnung <input type="text"/>			Ausgeübte Tätigkeit (Kennziffer gem. BA oder Bezeichnung) <input type="text"/>		
Höchster Schulabschluss			Höchste Berufsausbildung		
ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/>			ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/>		
Qualifizierender Mittel-/Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/>			anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/>		
Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/>			Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss <input type="checkbox"/>		
Abitur/Fachabitur <input type="checkbox"/>			Bachelor <input type="checkbox"/>		
			Diplom/Magister/Master/Staatsexamen <input type="checkbox"/>		
			Promotion <input type="checkbox"/>		
Wöchentliche Arbeitszeit: Vollzeit <input type="radio"/> Teilzeit <input type="radio"/>		Ggf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Sa <input type="checkbox"/> So <input type="checkbox"/>		Urlaubsanspruch (Kalenderjahr) <input type="text"/>	
Kostenstelle Abt.-Nummer <input type="text"/>		Personengruppe <input type="text"/>		Im Baugewerbe beschäftigt seit <input type="text"/>	

Personalfragebogen

für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte
(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Status bei Beginn der Beschäftigung

<input type="radio"/> Beschäftigte Person	<input type="radio"/> Schulentlassene/r
<input type="radio"/> Beschäftigte Person in Elternzeit	<input type="radio"/> Selbstständige/r
<input type="radio"/> Arbeitslose/r	<input type="radio"/> Student/in
<input type="radio"/> Beamtin/Beamter	<input type="radio"/> ALG-/Sozialhilfeempfänger/in
<input type="radio"/> Hausfrau/Hausmann	<input type="radio"/> Studienbewerber/in
<input type="radio"/> Schüler/in	<input type="radio"/> Wehr-/Zivildienstleistender
<input type="radio"/> Sonstige: <input type="text"/>	

Steuer

Identifikationsnr. <input type="text"/>	Steuerklasse/Faktor <input type="text"/>	Kinderfreibeträge <input type="text"/>	Konfession <input type="text"/>
Pauschalisierung <input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> 20%		Abwälzung an Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Sozialversicherung

Name Krankenkasse / Priv. Versicherung <input type="text"/>	Krankenversicherung <input type="radio"/> gesetzlich <input type="radio"/> privat
UV-Gefahrentarif <input type="text"/>	DEÜV-Status <input type="text"/>
Nur bei geringfügig Beschäftigten: Arbeitnehmer- Option zur Befreiung von der Aufstockung in der RV (gem. § 6 Abs. 1 b SGB VI)	<input type="checkbox"/> Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht der Rentenversicherung wurde gestellt.

Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				

VWL – nur notwendig wenn Vertrag vorliegt

Empfänger VWL <input type="text"/>	Betrag <input type="text"/>	AG-Anteil (Höhe mtl.) <input type="text"/>
	Seit wann <input type="text"/>	Vertragsnr. <input type="text"/>
IBAN <input type="text"/>	BIC <input type="text"/>	

Personalfragebogen

für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte
(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?

Ja

Nein

Angaben zu weiteren Beschäftigungen

(bei kurzfristig Beschäftigten auch Vorbeschäftigungen des aktuellen Kalenderjahres)

Zeitraum	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit	Wöchentliche Arbeitszeit
von: <input type="text"/> bis: <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> geringfügig entlohnt <input type="radio"/> nicht geringfügig entlohnt <input type="radio"/> kurzfristig beschäftigt	<input type="text"/>
von: <input type="text"/> bis: <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> geringfügig entlohnt <input type="radio"/> nicht geringfügig entlohnt <input type="radio"/> kurzfristig beschäftigt	<input type="text"/>

Wird bei der Zusammenrechnung der monatlichen Arbeitsentgelte die gesetzlich geltende Entgeltgrenze eingehalten?

(Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen)

ja

nein

Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor
Beschein. Über Lst.-Abzug/Beschäftigungstage bei Vorarbeitgebern	<input type="checkbox"/> liegt vor
SV-Ausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor
Antrag auf Befreiung RV-Pflicht	<input type="checkbox"/> liegt vor
Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> liegt vor
VWL-Vertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor
Schul-/Studienbescheinigung	<input type="checkbox"/> liegt vor
Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> hat vorgelegen
Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	<input type="checkbox"/> liegt vor

Erklärung der beschäftigten Person: 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 Vertreters

Datum

Unterschrift Arbeitgeber