

# PERSONALFRAGEBOGEN

## FÜR GERINGFÜGIG (MINIJOB) ODER KURZFRISTIG BESCHÄFTIGTE

(grau markierte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma

<i>Name des Mitarbeiters</i>	<i>Personalnummer</i>
------------------------------	-----------------------

### Persönliche Angaben

*Familienname, ggf. Geburtsname*

*Vorname*

*Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz*

*PLZ, Ort*

*Geburtsdatum*

*Geschlecht*

*männlich weiblich divers*

*Versicherungsnummer (gem. Sozialvers.Ausweis)*

*Familienstand*

*Geburtsort, -land – nur bei fehlender Versicherungs-Nr.*

*Schwerbehindert*

*ja nein*

*Staatsangehörigkeit*

*Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau*

*Kontonummer (IBAN)*

*Barzahlung*

*Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC)*

### Beschäftigung

*Eintrittsdatum*

*Ersteintrittsdatum*

*Betriebsstätte*

*Berufsbezeichnung*

*Ausgeübte Tätigkeit*

*Höchster Schulabschluss*  
*ohne Schulabschluss*  
*Haupt-/Volksschulabschluss.*  
*Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss*  
*Abitur/Fachabitur*

*Höchste Berufsausbildung*  
*ohne beruflichen Ausbildungsabschluss*  
*Anerkannte Berufsausbildung*  
*Meister/Techniker/gleichw. Fachschulabschluss*  
*Bachelor*  
*Diplom/Magister/Master/ Staatsexamen*  
*Promotion*

<i>Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)</i>	<i>Wöchentliche Arbeitszeit</i>	<i>Teilzeit</i>	<i>Ggf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.)</i>						
		<i>Vollzeit</i>	<i>Mo</i>	<i>Di</i>	<i>Mi</i>	<i>Do</i>	<i>Fr</i>	<i>Sa</i>	<i>So</i>

*Kostenstelle/ Abt.-Nummer*

*Personengruppe*

*Im Baugewerbe beschäftigt seit*

### Status bei Beginn der Beschäftigung

<i>Arbeitnehmer/in</i>	<i>Beamtin/Beamter</i>	<i>Schulclassene/r</i>	<i>ALG-/Sozialhilfeempfänger/in</i>
<i>Arbeitnehmer/in in Elternzeit</i>	<i>Hausfrau/Hausmann</i>	<i>Selbständige/r</i>	<i>Studienbewerber/in</i>
<i>Arbeitslose/r</i>	<i>Schüler/in</i>	<i>Student/in</i>	<i>Wehr-/Zivildienstleistender</i>
<i>Sonstige:</i>			

# PERSONALFRAGEBOGEN

## FÜR GERINGFÜGIG (MINIJOB) ODER KURZFRISTIG BESCHÄFTIGTE

(grau markierte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

### Steuer

Identifikationsnr.

Finanzamt-Nr.

Kinderfreibeträge

Steuerklasse/Faktor

Konfession

Pauschalisierung

Abwälzung auf Arbeitnehmer

2%

20%

ja

nein

### Sozialversicherung

Krankenversicherung

Name Krankenkasse/ Priv. Versicherung

Gesetzlich

Privat

**Nur bei geringfügig Beschäftigten:**

Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt.

### 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.

Kontonummer (IBAN)

Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC)

**Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?**

ja

nein

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

Zeitraum von... bis

Arbeitgeber

Art der Tätigkeit

Wöchentliche Arbeitszeit

geringfügig entlohnt

nicht geringfügig entlohnt

kurzfristig beschäftigt

geringfügig entlohnt

nicht geringfügig entlohnt

kurzfristig beschäftigt

# PERSONALFRAGEBOGEN

## FÜR GERINGFÜGIG (MINIJOB) ODER KURZFRISTIG BESCHÄFTIGTE

(grau markierte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? *ja* *nein*

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

Ergibt die Zusammenrechnung der **ja** monatlichen Arbeitsentgelte mehr als EUR 450? *ja* *nein*

(Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen)

### Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)

*Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit*

### Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag	<i>liegt vor</i>
Bescheinigung über LSt.-Abzug/ Beschäftigungstage bei Vorarbeitgebern	<i>liegt vor</i>
SV-Ausweis	<i>liegt vor</i>
Antrag Befreiung RV-Pflicht	<i>liegt vor</i>
Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	<i>liegt vor</i>
VWL Vertrag	<i>liegt vor</i>
Schul-/Studienbescheinigung	<i>liegt vor</i>
Schwerbehindertenausweis	<i>hat vorgelegen</i>
Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	<i>liegt vor</i>

### 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 Vertreters

Datum

Unterschrift Arbeitgeber