

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