

Personalfragebogen

für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte

Firma:

Name der beschäftigten Person

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 ggf. Geburtsname	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz	<input type="text"/>	PLZ, Ort	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> unbestimmt <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis	<input type="text"/>	Schwerbehindert	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Geburtsort, -land – nur bei fehlender Versicherungs-Nr.	<input type="text"/>		
Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>	Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>	BIC	<input type="text"/>

Beschäftigung

Eintritts- datum	<input type="text"/>	Ersteintritts- datum	<input type="text"/>	Beschäftigungs- betrieb	<input type="text"/>
Berufsbezeichnung	<input type="text"/>			Ausgeübte Tätigkeit	<input type="text"/>
Höchster Schulabschluss	<input type="checkbox"/> Ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur			Höchste Berufsausbildung	<input type="checkbox"/> Ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Staats examen <input type="checkbox"/> Promotion
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	<input type="text"/>	Wöchentl./Tägl.Arbeitszeit <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit		Ggf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Mo Di Mi Do Fr Sa So <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

Firma:

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

Status bei Beginn der Beschäftigung

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

Steuer

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

Sozialversicherung

Krankenversicherung	Name Krankenkasse/ Priv. Versicherung
<input type="checkbox"/> Gesetzlich <input type="checkbox"/> Privat	<input type="text"/>
UV-Gefahrenarif	DEÜV-Status
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nur bei geringfügig Beschäftigten:	<input type="checkbox"/> Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt.

Entlohnung

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

VWL – nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt

Empfang VWL durch	Betrag	AG-Anteil (Höhe mtl.)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Seit wann	Vertrags- nr.
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN	BIC	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Personalfragebogen

für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte

Firma:

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

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="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt	<input type="text"/>
von: <input type="text"/> bis: <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt	<input type="text"/>

Ergibt die Zusammenrechnung der monatlichen Arbeitsentgelte mehr als EUR 538? ja nein

(Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen)

Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag <input type="checkbox"/> liegt vor	Bescheinigung der privaten Krankenversicherung <input type="checkbox"/> liegt vor
Beschein. über Lst.-Abzug/ Beschäftigungstage bei Vorarbeitgebern <input type="checkbox"/> liegt vor	VWL-Vertrag <input type="checkbox"/> liegt vor
	Schul-/Studienbescheinigung <input type="checkbox"/> liegt vor
SV-Ausweis <input type="checkbox"/> liegt vor	Schwerbehindertenausweis <input type="checkbox"/> liegt vor
Antrag Befreiung RV-Pflicht <input type="checkbox"/> liegt vor	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 beschäftigte Person

Datum

Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Datum

Unterschrift Arbeitgeber