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



Firma:

| Name der beschäftig | gten 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 | | Vorna | me | | | | |
| Ggf. Geburtsname | | Gebur | Geburtsdatum | | | | |
| Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz | | | PLZ, Ort | | | | |
| Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis | | Gesch | lecht | | | | |
| Geburtsort | | | Geburtsland | | | | |
| Staatsangehörigkeit | | | Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau | | | | |
| Schwerbehindert | ☐ ja ☐ nein | | | | | | |
| IBAN | ☐ Barz | ahlung BIC | | | | | |
| Beschäftigung | | | | | | | |
| Eintrittsdatum | Ersteintrittsdatum | Besch | äftigungsbetrieb | | | | |
| Berufsbezeichnung | | | Ausgeübte Tätigkeit | | | | |
| ☐ ohne Schulabschluss Höchster ☐ Haupt-/Volksschulabschluss Schulabschluss ☐ Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss ☐ Abitur/Fachabitur | | | □ ohne beruflichen Ausbildungsabschluss □ Anerkannte Berufsausbildung te □ Meister/Techniker/gleich- wertiger Fachschulabschluss dung □ Bachelor □ Diplom/Magister/Master/ Staatsexamen □ Promotion | | | | |
| Urlaubsanspruch (Kalenderjahr) | Wöchentl./Tägl.Arb | eitszeit Ilzeit 🔲 Teilze | it Ggf.Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Mo Di Mi Do Fr Sa So | | | | |
| Kostenstelle AbtNummer | Personengruppe | | Im Baugewerbe beschäftigt seit | | | | |
| Status bei Beginn der Beschäftigung | | | | | | | |
| ☐ Beschäftigte Person | ☐ Beamtin/Beamter | ☐ Schulentla | ssene/r ALG-/Sozialhilfe- empfänger:in | | | | |
| ☐ Beschäftigte Person in Elternzeit | ☐ Hausfrau/Hausmann | ☐ Selbständi | | | | | |
| ☐ Arbeitslose/r | ☐ Schüler/in | ☐ Student/in | ☐ Wehr-/Zivildienstleistender | | | | |
| ☐ Sonstige: | | | | | | | |

Stand 10/2024 1

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



Firma:

| Name der beschäftigten Person | | | | | Personalnummer | | | | |
|---|--------------------|---|--|---------|---------------------------|----------------------------|---------|--|--|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Steuer | | | | | | | | | |
| Identifikationsnr. | | | | k | (inderfr | eibeträge | | | |
| Steuerklasse/Faktor | Konfession | | □ 2% □ 20% | | Abwälzung an beschäftigte | | | | |
| | | | | | Person ☐ ja ☐ nein | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Sozialversicherung | | | | | | | | | |
| Krankenversicherung | | | Name Krankenkasse/ | | | | | | |
| Gesetzlich Privat | Gesetzlich Privat | | Priv. Versicherung | | | | | | |
| UV-Gefahrentarif | | DE | ÜV-Status | | | | | | |
| Nur bei geringfügig Besch | äftiaten: | | Antrag auf Befreiung von der Versicherungs- pflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt. | | | | | | |
| | | | priicht in der Kei | ntenve | rsicheri | ing wurde ge | stellt. | | |
| Entlohnung | | | | | | | | | |
| Bezeichnung | Betrag | Gü | Gültig ab Stundenlohn | | Gültig ab | | | | |
| Bezeichnung | Rotrag | Cü | tig ab | Ctund | enlohn | Cült | ig ab | | |
| bezeichhung | Betrag | Gu | ug ab | Sturiu | emonin | Guit | iy ab | | |
| VWL - nur notwendig, wenr | n Vertrag vorliegt | | | | | | | | |
| Empfang VWL durch | 3 3 | Bet | rag | | | AG-Anteil | | | |
| | | Sei | t wann | | | (Höhe mtl.) Vertragsnr. | | | |
| | | 00. | e waiii | | | Vereidgenit | | | |
| IBAN | | BIC | | | | | | | |
| | 1 | | | | | | | | |
| Üben Sie weitere Bes Angaben zu weiteren | | | □ ja | ☐ nei | n | | | | |
| (bei kurzfristig Beschäftigten | | des a | ktuellen Kalenderj | jahres) | | | | | |
| Zeitraum | Arbeitgeber | Art | t der Tätigkeit | | Wöchentliche Arbeitszeit | | | | |
| von: | | | geringfügig entlohnt | | | | | | |
| bis: | | ☐ nicht geringfüg | | | nt | | | | |
| Vent | | - | kurzfristig beschäftigt | | | | | | |
| von: | | ☐ geringfügig entlohnt ☐ nicht geringfügig entlohnt | | | | | | | |
| bis: | | | kurzfristig beschä | | | | | | |
| Wird bei der Zusamm | enrechnung der | 1 | | | Г | _ ' | П " .:. | | |
| monatlichen Arbeitse | | ich | | | L | □ ja | ☐ neir | | |
| geltende Entgeltgren | | | | | | | | | |

Stand 10/2024 2

(Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen)

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



Firma:

| Angaben zu den Arbeitspapieren Arbeitsvertrag liegt vor Bescheinigung der privaten liegt vor Krankenversicherung liegt vor WWL-Vertrag liegt vor liegt vor Schul-/Studienbescheinigung liegt vor liegt vor Schul-/Studienbescheinigung liegt vor Schwerbehindertenausweis hat vorgelegen Matrag Befreiung RV-Pflicht liegt vor Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler liegt vor liegt vor liegt vor liegt vor liegt vor Setwerbehindertenausweis hat vorgelegen liegt vor lie | Name der beschäftig | Personalnummer | | | | | | | | | |
|--|---|----------------|---|---------------|--|--|--|--|--|--|--|
| Arbeitsvertrag liegt vor Bescheinigung der privaten Krankenversicherung VWL-Vertrag liegt vor Beschäftigungstage bei Vorarbeitgebern Schul-/Studienbescheinigung liegt vor SV-Ausweis liegt vor Schwerbehindertenausweis hat vorgelegen Antrag Befreiung RV-Pflicht liegt vor Berklärung 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. | | | | | | | | | | | |
| Beschein. über | Angaben zu den Arbeitspapieren | | | | | | | | | | |
| 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 | Beschein. über LStAbzug/ Beschäftigungstage bei Vorarbeitgebern SV-Ausweis | ☐ liegt vor | Krankenversicherung VWL-Vertrag Schul-/Studienbeschein Schwerbehindertenausv | igung veis | ☐ liegt vor ☐ liegt vor ☐ hat vorgelegen | | | | | | |
| | verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (in Bezug auf | | | | | | | | | | |
| Datum Unterschrift Arbeitgeber | | - | n Datum | | | | | | | | |

Stand 10/2024 3