

Personalfragebogen

für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte

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.



Die mit diesem Balken gekennzeichneten Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen

Firma

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Persönliche Angaben

Familienname

Vorname

Geburtsname

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Straße

Hausnr.

PLZ

Ort

Anschriftenzusatz

Versicherungsnummer gem. Sozialvers.-Ausweis

Geburtsort (nur bei fehlender Versicherungs-Nr.)

Geburtsland (nur bei fehlender Versicherungs-Nr.)

Geschlecht

Staatsangehörigkeit

Schwerbehindert

Arbeitnehmernummer Sozialkasse - Bau

IBAN

Beschäftigung

Eintrittsdatum (TT.MM.JJJJ)

Ersteintrittsdatum (TT.MM.JJJJ)

Beschäftigungsbetrieb

Berufsbezeichnung

Ausgeübte Tätigkeit (Kennziffer gem. BA oder Bezeichnung)

Höchster Schulabschluss

Höchste Berufsausbildung

Wöchentliche Arbeitszeit

Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)

Vertragsform

Ggf. Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit (Std.)

Mo

Di

Mi

Do

Fr

Sa

So

Kostenstelle

Abteilungsnummer

Im Baugewerbe beschäftigt seit (TT.MM.JJJJ)

Personengruppe

Status bei Beginn der Beschäftigung

Befristung

| | | |
|--|--|--|
| Art der Befristung | <input type="checkbox"/> Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrags <input type="checkbox"/> Befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung | |
| Befristung Arbeitsvertrag zum (TT.MM.JJJJ) | Abschluss Arbeitsvertrag am (TT.MM.JJJJ) | |

Steuer

| | | |
|-----------------------|---------------------------|--------|
| Identifikationsnummer | Steuerklasse | Faktor |
| Kinderfreibetrag | Konfession | |
| Pauschalierung | Abwälzung an Arbeitnehmer | |

Sozialversicherung

| | |
|---------------------|--|
| Krankenversicherung | Name Krankenkasse/Private Versicherung |
| UV-Gefahrtarif | DEUV-Status |

Nur bei geringfügig Beschäftigten:

Arbeitnehmer-Option zur Befreiung von der Aufstockung in der RV (gem. § 6 Abs. 1 b SGB VI)

Versicherungsfreiheit in der Rentenversicherung

Entlohnung

| | | | | |
|-------------|--------|---------------------|-------------|---------------------|
| Bezeichnung | Betrag | gültig ab (MM/JJJJ) | Stundenlohn | gültig ab (MM/JJJJ) |
| Bezeichnung | Betrag | gültig ab (MM/JJJJ) | Stundenlohn | gültig ab (MM/JJJJ) |

VWL - nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt

| | | |
|------------------------|----------------|----------------------------|
| Empfänger VWL | Betrag | AG-Anteil (Höhe monatlich) |
| seit wann (TT.MM.JJJJ) | Vertragsnummer | |
| IBAN | BIC | |

Angaben zu weiteren Beschäftigungen

(bei kurzfristig Beschäftigten auch Vorbeschäftigungen des aktuellen Kalenderjahres)

| | | | | |
|------------------|------------------|-------------|-------------------|-----------------------|
| von (TT.MM.JJJJ) | bis (TT.MM.JJJJ) | Arbeitgeber | Art der Tätigkeit | Wochentl. Arbeitszeit |
| von (TT.MM.JJJJ) | bis (TT.MM.JJJJ) | Arbeitgeber | Art der Tätigkeit | Wochentl. Arbeitszeit |

Ergibt die Zusammenrechnung der monatlichen Arbeitsentgelte mehr als EUR 450? (Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen)

Ja

Nein

Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)

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

Ja

Nein

Angaben zu den Arbeitspapieren

| | | | |
|---|------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|
| Arbeitsvertrag | <input type="checkbox"/> liegt vor | VWL-Vertrag | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Bescheinigung über LSt.-Abzug/Anzahl der Beschäftigungstage bei Vorarbeitgebern | <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 zur Befreiung von der RV-Pflicht | <input type="checkbox"/> liegt vor | Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Bescheinigung der privaten Krankenversicherung | <input type="checkbox"/> liegt vor | | |

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 (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift Arbeitnehmer

Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift Arbeitgeber

Datum (TT.MM.JJJJ)

Bei Minderjährigen Unterschrift des
gesetzlichen Vertreters