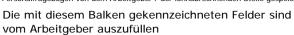
Personalfragebogen

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.





		_	
Firma			
Name des Miterbeiters			Doroonolnummor
Name des Mitarbeiters			Personalnummer
			l
Persönliche Angaben			
Familienname		Vorname	
Geburtsname		Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	
Straße Hausnr.		PLZ Ort	
Anschriftenzusatz		Versicherungsnummer gem. SozialversAusweis	
Alistii ii telizusatz		versicilerungshummer gemi. 302laiversnuswers	
Geburtsort (nur bei fehlender Versicherungs-Nr.)		Geburtsland (nur bei fehlender Versicherungs-Nr.)	
Geschlecht		Staatsangehörigkeit	
Schwerbehindert		Arbeitnehmernummer Sozialkasse - Bau	
IBAN		-	
Posobäftigung			
Beschäftigung	Fortistista det un (TT MAN 1111)	Donah iifki waxa wala shai ah	
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.)			
Мо	Di	Mi	Do
Fr	Sa	So	
Kostenstelle		Abteilungsnummer	
KOSTELISTELIE		, actining and minor	
<u> </u>		<u> </u>	
Im Baugewerbe beschäftigt seit (TT.MM.JJJJ)		Personengruppe	
		. I	
Status bei Beginn der Beschäftigung			

Befristung				
Art der Befristung	_	☐ Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrags ☐ Befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung		
Befristung Arbeitsvertrag zum (TT.MM.JJJJ)	Abschluss Arbeitsvertrag am (TT.MM.JJJ.))		
Steuer				
Identifikationsnummer	Steuerklasse	Faktor		
Kinderfreibetrag	Konfession	Konfession		
Pauschalierung	Abwälzung an Arbeitnehmer			
Sozialversicherung				
Krankenversicherung	Name Krankenkasse/Private Versicherun	g		
UV-Gefahrtarif	DEÜV-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 Rentenvers	Versicherungsfreiheit in der Rentenversicherung		
Entlohnung				
Bezeichnung Betrag gültig ab (MM/JJJJ)	Stundenlohn	gültig ab (MM/JJJ)		
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	<u>. I</u>		
IBAN	ВІС			
Angaben zu weiteren Beschäftigungen (bei kurzfristig Beschäftigten auch Vorbeschäftigungen des aktuellen Kalenderjahres)				
von (TT.MM.JJJJ) bis (TT.MM.JJJJ) Arbeitgeber	Art der Tätigkeit	Wöchentl. Arbeitszeit		
von (TT.MM.JJJJ) bis (TT.MM.JJJJ) Arbeitgeber	Art der Tätigkeit	Wöchentl. Arbeitszeit		
Ergibt die Zusammenrechnung der monatlichen Arbeitsentgelte mehr als (Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen)	S EUR 450?	□ Ja □ Nein		
Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea) Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur				
für Arbeit.				
Angaben zu den Arbeitspapieren	VWL-Vertrag	☐ liegt vor		
Bescheinigung über LStAbzug/Anzahl der ☐ liegt vor	Schul-/Studienbescheinigung	☐ liegt vor		
Beschäftigungstage bei Vorarbeitgebern SV-Ausweis	Schwerbehindertenausweis	☐ liegt vor		
SV-Ausweis liegt. vor Antrag zur Befreiung von der RV-Pflicht liegt vor	Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	☐ liegt vor		
Bescheinigung der privaten Krankenversicherung liegt vor		<u> </u>		

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 Bei Minderjährigen Unterschrift des

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere

Erklärung des Arbeitnehmers:

Datum (TT.MM.JJJJ)

gesetzlichen Vertreters