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



Name des Mitarbeiters					Personalnummer
Persönliche Angaben					
Familienname ggf. Geburtsname				Vorname	
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz				PLZ, Ort	
Geburtsdatum				Geschlecht	☐ männlich ☐weiblich
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis				Familienstand	
Geburtsort, -land – <i>nur bei</i> fehlender Versicherungs-Nr.				Schwerbehinder	t □ ja □ nein
Staatsangehörigkeit				Arbeitnehmernu Sozialkasse – Ba	-
Kontonummer				Bankleitzahl/Bar zeichnung (BIC)	nkbe-
Beschäftigung					
Eintrittsdatum	Ersteintrittsdatum			Betriebsstätte	
Berufsbezeichnung				Ausgeübte Tätig	keit
☐ ohne Schulabschluss  Höchster ☐ Haupt-/Volksschulabschluss ☐ Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss ☐ Abitur/Fachabitur			Höchste Berufs- ausbildung	☐ ohne beruflichen Ausbildungsabschluss ☐ Anerkannte Berufsausbildung ☐ Meister/Techniker/ gleichwertiger Fachschulabschluss ☐ Bachelor ☐ Diplom/Magister/ Master/Staatsexamen ☐ Promotion	
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)		Wöchentl./Tägl.Arbe		ollzeit 🔲 Teilzeit	Im Baugewerbe
Kostenstelle		AbtNummer			Personengruppe
Status bei Beginn der Beschäftigung					
☐ Arbeitnehmer/in ☐ Beamtin/Beamter ☐ Sch			nulentlassene/r	☐ ALG-/Sozialhilfe- empfänger/in	
Arbeitnehmer/in in Elternzeit	☐ Hausfrau/Hausmann ☐ Sell			bständige/r	☐ Studienbewerber/in
☐ Arbeitslose/r ☐ Schüler/in ☐ Stu☐ Sonstige:			dent/in	☐ Wehr-/Zivildienstleistender	
Steuer	_				
Identifikationsnr.		Finanzamt-Nr.			Kinderfreibeträge
Steuerklasse/Faktor	Konfess	sion		chalierung	Abwälzung an Arbeitnehmer

Stand 01.2013 Seite 1 von 2

## Personalfragebogen

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



Personalnummer Name des Mitarbeiters Sozialversicherung Krankenversicherung Name Krankenkasse/ Priv. Versicherung Gesetzlich Privat Antrag auf Befreiung von der Versicherungs-Nur bei geringfügig Beschäftigten: pflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt. (Ab 2013: Auf Antrag kann verzichtet werden) **Entlohnung** Bezeichnung Betrag Gültig ab Stundenlohn Gültig ab Gültig ab Stundenlohn Gültig ab Bezeichnung Betrag VWL - nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt Empfänger VL AG-Anteil Betrag (Höhe mtl.) Seit wann Vertragsnr. Kontonummer Bankleitzahl/Bankbe-Zeichnung (BIC) (IBAN) Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? □ja nein Angaben zu weiteren Beschäftigungen (bei kurzfristig Beschäftigten auch zu Vorbeschäftigungen aus dem Vorjahr) Wöchentliche Arbeitszeit Zeitraum Arbeitgeber Art der Tätigkeit von: geringfügig entlohnt ☐ nicht geringfügig entlohnt his: ☐ kurzfristig beschäftigt von: geringfügig entlohnt ☐ nicht geringfügig entlohnt bis: ☐ kurzfristig beschäftigt Angaben zu den Arbeitspapieren ☐ liegt vor Bescheinigung der privaten Arbeitsvertrag ☐ liegt vor Krankenversicherung ☐ liegt vor Beschein. über VWL-Vertrag LSt.-Abzug/ ☐ liegt vor Beschäftigungstage bei Schul-/Studienbescheinigung ☐ liegt vor Vorarbeitgebern Schwerbehindertenausweis ☐ hat vorgelegen SV-Ausweis ☐ liegt vor Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler ☐ liegt vor Antrag Befreiung RV-Pflicht ☐ 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 Unterschrift Arbeitnehmer Datum Unterschrift Arbeitgeber

Stand 01.2013 Seite 2 von 2