

Personalfragebogen für Minijobber / kurzfristig Beschäftigte

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:

DiE
MITTELSTANDS
BERATER

☐ Vom **Arbeitnehmer** auszufüllen
☐ Vom **Arbeitgeber** auszufüllen

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

1. Persönliche Angaben

Familienname	Vorname
Ggf. Geburtsname (falls abweichend)	Geburtsdatum
Geburtsort	Geburtsland
Staatsangehörigkeit	
Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐ unbestimmt	Schwerbehindert ☐ ja ☐ nein
Straße, Hausnummer, Anschriftenzusatz	PLZ, Ort
Versicherungsnummer gem. SV-Ausweis	Arbeitnehmernummer Sozialkasse Bau optional

2. Bankverbindung

IBAN	BIC optional
Abweichender Kontoinhaber (wenn abweichend vom Gehaltsempfänger)	

3. Beschäftigung

Eintrittsdatum	
Ersteintrittsdatum	Ausgeübte Tätigkeit
Beschäftigungsbetrieb	Berufsbezeichnung
Kostenstelle	Im Baugewerbe beschäftigt seit

Dieser Personalfragebogen dient zur Vorerfassung von Personaldaten für das DATEV-Lohnabrechnungsprogramm.
Zur Wahrung der Aufbewahrungsfrist wird der ausgefüllte Personalfragebogen gespeichert.

4. Schul- und Berufsausbildung

Höchster Schulabschluss	Höchste Berufsausbildung
☐ ohne Abschluss ☐ Haupt-/Volksschule ☐ Mittlere Reife ☐ Abitur/Fachabitur	☐ ohne Abschluss ☐ anerkannte Ausbildung ☐ Meister/Techniker ☐ Bachelor ☐ Diplom/Master/Staatsexamen ☐ Promotion

5. Arbeitszeit und Urlaub

Wöchentliche Arbeitszeit	Stunden	Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	Tage
☐ Vollzeit ☐ Teilzeit			
Verteilung (Std.) (Mo-So)		Mo	Di Mi Do Fr Sa So

6. Status bei Beginn der Beschäftigung

☐ Beschäftigte Person	☐ Studienbewerber/in
☐ Beamtin/Beamter	☐ Arbeitslose/r
☐ Schulentlassene/r	☐ Schüler/in
☐ ALG-/Sozialhilfeempfänger	☐ Student/in
☐ Elternzeit	☐ Wehr-/Zivildienstleistende/r
☐ Hausfrau/Hausmann	☐ Sonstige:
☐ Selbständige/r	

7. Steuerliche Angaben

Steuer-ID	Steuerklasse / Faktor optional
Kinderfreibeträge optional	Konfession optional
Pauschalierung	☐ 2% ☐ 20%
Abwälzung an Beschäftigte	☐ ja ☐ nein

8. Sozialversicherung

Krankenversicherung ☐ Gesetzlich ☐ Privat	Name der Krankenkasse / Private Versicherung
UV-Gefahrentarif	Antrag auf Befreiung RV-Pflicht gestellt bei geringfügig Beschäftigten ☐ ja ☐ nein

9. Entlohnung

Bezeichnung / Ausbildungsjahr	Betrag (€)	Stundenlohn	Gültig ab

10. Vermögenswirksame Leistungen

Empfänger	Betrag (€)
Seit wann	Vertragsnummer
IBAN	BIC
AG-Anteil (Höhe mtl / €)	optional

11. Weitere Beschäftigungen

Üben Sie weitere Beschäftigungen aus ☐ ja ☐ nein

Zeitraum (von-bis)	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit	Wöchentliche Arbeitszeit
Von:		☐ geringfügig entlohnt	
Bis:		☐ nicht geringfügig entlohnt	
		☐ kurzfristig beschäftigt	
Von:		☐ geringfügig entlohnt	
Bis:		☐ nicht geringfügig entlohnt	
		☐ kurzfristig beschäftigt	

Wird bei der Zusammenrechnung der monatlichen Arbeitsentgelte die gesetzlich geltende Entgeltgrenze eingehalten? ☐ ja ☐ nein
(Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen)

12. Angaben zu den Arbeitspapieren

	vorhanden (☒)
Arbeitsvertrag	☐
Bescheinigung Lohnsteuerabzug / Beschäftigungstage bei Vorarbeitgebern	☐
Sozialversicherungsausweis	☐
Antrag Befreiung RV-Pflicht	☐
Bescheinigung private Krankenversicherung	☐
VWL-Vertrag	☐
Schul-/Studienbescheinigung	☐
Schwerbehindertenausweis	☐
Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	☐

13. Erklärung und Unterschrift

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 Mitarbeiter

Bei **Minderjährigen** Unterschrift des gesetzlichen Vertreters:

Datum	Unterschrift gesetzlicher Vertreter

Unterschrift Arbeitgeber:

Datum	Unterschrift Arbeitgeber