

Personalfragebogen

für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte

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		Familienstand	
Staatsangehörigkeit		Arbeitnehmernummer Sozialkasse - Bau	
Schwerbehindert		IBAN	
BIC		Barzahlung	

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	
Fr		Sa		Do	
So		Abteilungsnummer			
Kostenstelle		Personengruppe			
Im Baugewerbe beschäftigt seit (TT.MM.JJJJ)		Status bei Beginn der Beschäftigung			

Steuer

Finanzamtsnummer	Identifikationsnummer	Steuerklasse	Faktor
Kinderfreibetrag		Konfession	
Pauschalierung		Abwälzung an Arbeitnehmer	

Sozialversicherung

Krankenversicherung	Name Krankenkasse/Private Versicherung
---------------------	--

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 aus dem Vorjahr und beendete Vorbeschäftigungen des aktuellen Jahres)

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 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		