

Personalfragebogen

für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte

Firma:

Name des Mitarbeiters:

Personalnummer:

Persönliche Angaben

Familiennamen: <small>(ggf. Geburtsname)</small>		Vorname:	
Straße und Hausnummer: <small>(inkl. Anschriftenzusatz)</small>		PLZ, Ort:	
Geburtsdatum:		Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Versicherungsnummer:		Familienstand:	
Geburtsort, -land: <small>(nur bei fehlender Versicherungs-Nr.)</small>		Schwerbehindert: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Staatsangehörigkeit:		Arbeitnehmernummer: Sozialkasse - Bau	
Kontonummer (IBAN): <input type="checkbox"/> Barzahlung		Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC):	

Beschäftigung

Eintrittsdatum:		Ersteintrittsdatum:		Betriebsstätte:	
Berufsbezeichnung:		Ausgeübte Tätigkeit:			
Höchster Schulabschluss <input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur		Höchste Berufsausbildung <input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion			
Urlaubsanspruch: <small>(Kalenderjahr)</small>		Wöchentl./Tägl. Arbeitszeit: ... Stunden <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit		Im Baugewerbe beschäftigt seit:	
Kostenstelle:		Abt.-Nummer:		Personengruppe:	

Status bei Beginn der Beschäftigung

<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in	<input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter	<input type="checkbox"/> Schülertlassene/r	<input type="checkbox"/> ALG-/Sozialhilfeempfänger/in	<input type="checkbox"/> Sonstige:
<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in in Elternzeit	<input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann	<input type="checkbox"/> Selbständige/r	<input type="checkbox"/> Studienbewerber/in	
<input type="checkbox"/> Arbeitslose/r	<input type="checkbox"/> Schüler/in	<input type="checkbox"/> Student/in	<input type="checkbox"/> Wehr-/Zivildienstleistender	

Steuer

Identifikationsnr.:		Finanzamt-Nr.:		Kinderfreibeträge:	
Steuerklasse/Faktor:		Konfession:		Pauschalierung: <input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> 20%	
				Abwälzung an Arbeitnehmer: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Sozialversicherung

Krankenversicherung: <input type="checkbox"/> Gesetzlich <input type="checkbox"/> Privat		Name Krankenkasse/ Priv. Versicherung:	
---	--	---	--

Personalfragebogen

für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte

Firma:

Name des Mitarbeiters:

Personalnummer:

Nur bei geringfügig Beschäftigten:	<input type="checkbox"/> Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt.
---	--

Entlohnung

Fixgehalt: <input type="checkbox"/>	Betrag:	Gültig ab:
Stundenlohn: <input type="checkbox"/>	Betrag:	Gültig ab:

VWL - nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt

Empfänger VL:	Betrag:	AG-Anteil: (Höhe mtl.)
	Seit wann:	Vertragsnummer:
Kontonummer (IBAN):	Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC):	

Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? ja nein

Angaben zu weiteren Beschäftigungen

(bei kurzfristig Beschäftigten auch zu Vorbeschäftigungen aus dem Vorjahr)

Zeitraum	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit	Wöchentliche Arbeitszeit
von: bis:		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt	
von: bis:		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt	

Angaben zu den Arbeitspapieren:

- | | | | |
|---|------------------------------------|--|------------------------------------|
| Arbeitsvertrag | <input type="checkbox"/> liegt vor | Bescheinigung der privaten Krankenversicherung | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Beschein. über LSt.-Abzug/ Beschäftigungstage bei Vorarbeitgebern | <input type="checkbox"/> liegt vor | VWL-Vertrag | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| SV-Ausweis | <input type="checkbox"/> liegt vor | Schul-/Studienbescheinigung | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Antrag Befreiung RV-Pflicht | <input type="checkbox"/> liegt vor | Schwerbehindertenausweis | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| | | Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler | <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

_____ Unterschrift Arbeitnehmer

_____ Datum

_____ Unterschrift Arbeitgeber