

Personalfragebogen für Minijobber / kurzfristig Beschäftigte

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

1. Persönliche Angaben (zwingend erforderlich)

Name	Vorname
Ggf. Geburtsname	Geburtsdatum
Geburtsort	Geburtsland
Staatsangehörigkeit	Familienstand
Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich ☐ unbestimmt ☐ divers	Schwerbehindert ☐ ja ☐ nein Bitte Nachweis beifügen!
Straße, Hausnummer, Anschriftenzusatz	PLZ, Ort
Sozialversicherungsnummer	Arbeitnehmernummer (nur bei Baugewerbe)

2. Bankverbindung

IBAN	BIC	☐ Barzahlung
Abweichender Kontoinhaber (wenn abweichend vom Gehaltsempfänger)		

3. Beschäftigung

Eintrittsdatum	Ersteintrittsdatum	Berufsbezeichnung / Ausgeübte Tätigkeit
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.

Personalfragebogen für Minijobber / kurzfristig Beschäftigte

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

4. Schul- und Berufsausbildung

Höchster Schulabschluss ☐ ohne Abschluss ☐ Haupt-/Volksschule ☐ Mittlere Reife ☐ Abitur/Fachabitur	Höchste Berufsausbildung ☐ 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	Kinderfreibeträge	Konfession
Pauschalierung ☐ 2% ☐ 20%		Abwälzung an Beschäftigte ☐ ja ☐ nein	

8. Sozialversicherung

Krankenversicherung ☐ Gesetzlich ☐ Privat (bei privater KV – Bescheinigung einreichen!)	Name der Krankenkasse / Private Versicherung
--	--

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

Personalfragebogen für Minijobber / kurzfristig Beschäftigte

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

9. Entlohnung

Bezeichnung	Betrag (€)	Stundenlohn	Gültig ab

10. Vermögenswirksame Leistungen

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

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? (Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen) ☐ ja ☐ nein			

12. Befreiung von der Rentenversicherungspflicht

Ich wurde von meinem Arbeitgeber darüber informiert, dass ich mich bei Versicherungspflicht aufgrund einer geringfügigen Beschäftigung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung befreien lassen kann. Mir ist bekannt, dass der Antrag für alle von mir zeitgleich ausgeübten geringfügig entlohten Beschäftigungen gilt und für deren Dauer bindend ist und eine Rücknahme nicht möglich ist. Über den von mir dann zu leistenden Beitragsanteil wurde ich informiert.

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

Personalfragebogen für Minijobber / kurzfristig Beschäftigte

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

Ich beantrage hiermit die Befreiung von der Rentenversicherungspflicht

☐ **ja** ☐ **nein**

Der Antrag ist bei mir eingegangen am: _____

Der Antrag wirkt ab: _____

13. Erklärung & 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