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



Firma:

Name der beschäftigten Person					Personalnumme			
Dieser Personalfragebogen dient zur Vorerfassung von Personaldaten. Zur Wahrung der Aufbewahrungsfrist wird der ausgefüllte Personalfragebogen von dem Arbeitgeber / der lohnabrechnenden Stelle gespeichert.								
Persönliche Angaben								
Familienname ggf. Geburtsname				Vorname	Vorname			
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz				PLZ, Ort				
Geburtsdatum				Geschlecht	☐ männlich ☐ unbestimmt ☐ weiblich ☐ divers			
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis								
Geburtsort, -land – <i>nur bei</i> fehlender Versicherungs-Nr.				Schwerbehi	indert   ja   nein			
Staatsangehörigkeit				Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau				
IBAN 🔲 Barzahlung				віс				
Beschäftigung				_				
Eintrittsdatum	ntrittsdatum Ersteintrittsdatum			Beschäftigungsbetrieb				
Berufsbezeichnung				Ausgeübte Tätigkeit				
☐ ohne Schulabschluss  Höchster ☐ Haupt-/Volksschulabschluss  Schulabschluss ☐ Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss  ☐ Abitur/Fachabitur				Höchste Berufs- ausbildung	<ul> <li>□ ohne beruflichen         Ausbildungsabschluss</li> <li>□ Anerkannte Berufsausbildung</li> <li>□ Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss</li> <li>□ Bachelor</li> <li>□ Diplom/Magister/Master/Staatsexamen</li> <li>□ Promotion</li> </ul>			
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)		Wöchentl./Tägl.Arb	Teilzeit					
Kostenstelle AbtNummer		Personengruppe			Im Baug beschäft	gewerbe		
Status bei Beginn der	Besc	häftigung						
☐ Beschäftigte Person [	Bea	amtin/Beamter	☐ Sc	hulentlassene	e/r [	ALG-/Sozialhilfe- empfänger:in		
Beschäftigte Person in Elternzeit	Ha	usfrau/Hausmann	☐ Se	lbständige/r		Studienbewerber/in		
Arbeitslose/r	Sch	iüler/in	☐ St	udent/in		☐ Wehr-/Zivildienstleistender		
☐ Sonstige:								

Stand 01/2024 Seite 1 von 3

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



Firma:

Name der beschäfti	gten Person					Pers	onalnummer	
Steuer								
Identifikationsnr.					Kinderfre	eibeträge		
Steuerklasse/Faktor	Konfession	□ 2% □ 20%			Abwälzung Person ia	an beschäftigte ☐ nein		
Sozialversicherung								
Krankenversicherung Gesetzlich Privat			Name Krankenkasse/ Priv. Versicherung					
UV-Gefahrentarif		DEÚ	JV-Status					
Nur bei geringfügig Beschä	Antrag auf Befreiung von der Versicherungs- pflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt.							
Entlohnung								
Bezeichnung	Betrag	Gültig ab			Stundenlohn Gültig ab			
Bezeichnung	Betrag	Gültig ab			ndenlohn	Gü	Itig ab	
<b>VWL</b> - nur notwendig, wenr	ı Vertrag vorliegt							
Empfang VWL durch	<u> </u>	Bet	rag			AG-Anteil (Höhe mtl	)	
		Sei	wann			Vertragsni	-	
IBAN		BIC						
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? ☐ ja ☐ nein Angaben zu weiteren Beschäftigungen (bei kurzfristig Beschäftigten auch Vorbeschäftigungen des aktuellen Kalenderjahres)								
Zeitraum	Arbeitgeber	Art	der Tätigkeit			Wöchentli	che Arbeitszeit	
von:			geringfügig er					
bis:		l	nicht geringfü kurzfristig bes					
von:		+	geringfügig er					
bis:			nicht geringfü kurzfristig bes	-				
Ergibt die Zusammen monatlichen Arbeitse (Hinweis für den Arbeitgeber:	ntgelte mehr als El		338?		□ j:	a	nein	

Stand 01/2024 Seite 2 von 3

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



Firma:

Name der besc	häftigt	en Person				Personalnummer		
Angaben zu den	Arbeit	spapieren						
Arbeitsvertrag  Beschein, über		☐ liegt vor ☐ liegt vor		nigung der priva nversicherung	ten	☐ liegt vor		
sescheiff, über .StAbzug/ Beschäftigungstage bei /orarbeitgebern		g		ertrag Studienbescheini behindertenausw		☐ liegt vor		
SV-Ausweis		□ liegt vor		gen Sozialkasse		hat vorgelegen		
Antrag Befreiung RV-Pflicht		☐ liegt vor		<b>9</b>	☐ liegt vor			
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	Unterso	chrift beschäftigte Pe	rson	Datum		ei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters		
Datum	Unt	erschrift Arbeitgeber						

Stand 01/2024 Seite 3 von 3