Personalfragebogen

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



Firma: Name des Mitarbeiters Personalnummer Dieser Personalfragebogen dient zur Vorerfassung von Personaldaten für das DATEV-Lohnabrechnungsprogramm. Zur Wahrung der Aufbewahrungsfrist wird der ausgefüllte Personalfragebogen von dem Arbeitgeber / der lohnabrechnenden Stelle gespeichert. Persönliche Angaben Vorname Familienname ggf. Geburtsname Straße und Hausnummer PLZ, Ort inkl. Anschriftenzusatz Geburtsdatum Geschlecht ☐ männlich ☐weiblich Versicherungsnummer gem. Sozialvers. Ausweis Geburtsort, -land - nur bei Schwerbehindert □ja □ nein fehlender Versicherungs-Nr. Staatsangehörigkeit IBAN ☐ Barzahlung BIC Beschäftigung Eintrittsdatum Ersteintrittsdatum Beschäftigungsbetrieb Berufsbezeichnung Ausgeübte Tätigkeit ☐ ohne beruflichen Ausbildungsabschluss ☐ Anerkannte Berufsausbildung ☐ ohne Schulabschluss ☐ Meister/Techniker/gleich-Höchste ☐ Haupt-/Volksschulabschluss Höchster wertiger Fachschulabschluss Berufs-Schulabschluss ☐ Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss ausbildung ■ Bachelor ☐ Abitur/Fachabitur ☐ Diplom/Magister/Master/ Staatsexamen ☐ Promotion Wöchentl./Tägl.Arbeitszeit Ggf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit Urlaubsanspruch (Kalenderjahr) (Std.) Mi Do Fr Sa So Status bei Beginn der Beschäftigung ALG-/Sozialhilfe-☐ Arbeitnehmer/in ☐ Beamtin/Beamter ☐ Schulentlassene/r empfänger/in ☐ Arbeitnehmer/in in ☐ Hausfrau/Hausmann ☐ Selbständige/r ☐ Studienbewerber/in Elternzeit ☐ Arbeitslose/r ☐ Schüler/in ☐ Wehr-/Zivildienstleistender ☐ Student/in ☐ Sonstige: Steuer Identifikationsnr. Finanzamt-Nr. Kinderfreibeträge Konfession Steuerklasse/Faktor Abwälzung an Arbeitnehmer Pauschalierung □ 2% **20%** ☐ ja nein

Stand 05/2018 Seite 1 von 2

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



Firma:				
Name des Mitarbeiters				Personalnummer
Sozialversicherun	g	T., ., .		
Krankenversicherung		Name Krankenkas Priv. Versicherung		
Gesetzlich Privat		Tiv. Voisionorung		
Nur bei geringfügig Beschäftigten:		Antrag auf Befreiung von der Versicherungs- pflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt.		
Entlohnung				
Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
	_	-		
Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? ☐ ja ☐ nein Angaben zu weiteren Beschäftigungen				
(bei kurzfristig Beschäftig Jahres)	gten auch zu Vorbeschäftigung	gen aus dem Vorjahr	und beendete Be	schäftigungen des aktuellen
Zeitraum	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit		Wöchentliche Arbeitszeit
von:		geringfügig er	ntlohnt	
bis:		nicht geringfü	gig entlohnt	
DIS.		☐ kurzfristig beschäftigt		
von:		geringfügig entlohnt		
bis:		☐ nicht geringfügig entlohnt		
D13.		☐ kurzfristig beschäftigt		
Ergibt die Zusammenrechnung der				
monatlichen Arbeitsentgelte mehr als EUR 450?				
(Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen)				
Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)				
☐ Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit				
Angaben zu den A	Arbeitspapieren			
Arbeitsvertrag	☐ liegt vor	Bescheinigung der	r privaten	П., .
Beschein. über	☐ liegt vor	Krankenversicher		☐ liegt vor
LStAbzug/		VWL-Vertrag		☐ liegt vor
Beschäftigungstage bei Vorarbeitgebern		Schul-/Studienbes	scheinigung	☐ liegt vor
SV-Ausweis	□ liant	Schwerbehindertenausweis		☐ hat vorgelegen
Antrag Befreiung RV-Pflic	☐ liegt vor	Unterlagen Soziall	kasse Bau/Maler	☐ liegt vor
Antrag benefang KV-1 mi	cht liegt vor			
	ehmers: Ich versichere, dass n Arbeitgeber alle Änderungen unverzüglich mitzuteilen.			
Datum	Unterschrift Arbeitnehmer	Datu		ei Minderjährigen Unterschrift
				des gesetzlichen Vertreters
Datum	Unterschrift Arbeitgeber			

Stand 05/2018 Seite 2 von 2