

# Personalfragebogen

## Für geringfügige Beschäftigte (Minijob)

Firma

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

### Persönliche Angaben

Familiename		Vorname	
Geburtsname		Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz	
PLZ, Ort		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> unbestimmt	
Geburtsdatum		Familienstand	
Fahrerlaubnis		Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja (Nachweis einreichen!) <input type="checkbox"/> nein	
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis		Grad der Behinderung	
Geburtsort, -land – nur bei fehlender Versicherungs-Nr.		Staatsangehörigkeit	
Kontonummer (IBAN)			Bankleitzahl/ Bankbezeichnung (BIC)
	<input type="checkbox"/> Barzahlung		

### Beschäftigung

Eintrittsdatum		Ersteintrittsdatum										
Betriebsstätte												
Berufsbezeichnung		Ausgeübte Tätigkeit										
Höchster Schulabschluss	<input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss		Höchste Berufsausbildung <input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/ Techniker/ gleichwertiger Fachabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom/ Magister/ Master/ Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion									
	<input type="checkbox"/> Haupt/Volksschulabschluss											
	<input type="checkbox"/> Mittlere Reife/ gleichwertiger Abschluss											
	<input type="checkbox"/> Abitur/ Fachabitur											
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)		Wöchentliche Arbeitszeit										
Ggf. Verteilung der wöchentl. Arbeitszeit (Std.)	<input type="checkbox"/> Mo	<input type="text"/>	Std.	<input type="checkbox"/> Di	<input type="text"/>	Std.	<input type="checkbox"/> Mi	<input type="text"/>	Std.			
	<input type="checkbox"/> Do	<input type="text"/>	Std.	<input type="checkbox"/> Fr	<input type="text"/>	Std.	<input type="checkbox"/> Sa	<input type="text"/>	Std.	<input type="checkbox"/> So	<input type="text"/>	Std.
<b>Falls keine Angaben gemacht werden, werden die Wochen-Std. gleichmäßig auf Mo-Fr. verteilt.</b>												

# Personalfragebogen

## Für geringfügige Beschäftigte (Minijob)

Firma

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Arbeitszeit mit verstetigtem Monatslohn vereinbart		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Kostenstelle	Abt.-Nummer	Personengruppe	

### Befristung

Art der Befristung	<input type="checkbox"/> befristet	<input type="checkbox"/> Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrags	
	<input type="checkbox"/> unbefristet	<input type="checkbox"/> Befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung	
<input type="checkbox"/> zweckbefristet			
Befristung Arbeitsvertrag zum (TT.MM.JJ)	Abschluss Arbeitsvertrag am (TT.MM.JJ)		

### Beschäftigung

Rentner	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Saisonarbeitnehmer Ausland	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Geflüchteter Mensch	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Grenzgänger	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				

### Steuer

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

### Sozialversicherung

Krankenkasse	<input type="checkbox"/> Gesetzlich <input type="checkbox"/> Privat	Name Krankenkasse/ Priv. Versicherung			
Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt	<input type="checkbox"/> ja (Antrag einreichen!) <input type="checkbox"/> nein	UV-Gefahrtarifstelle			
<b>Falls keine Angaben gemacht werden, wird automatisch die Hauptfahrtarifstelle verwendet.</b>					

### Entlohnung

Gehalt	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab		
Gehalt	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab		
Gehalt	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab		
VWL	<input type="checkbox"/> ja (Vertrag einreichen!) <input type="checkbox"/> nein	BAV (nur bei erstem Beschäftigungsverhältnis)	<input type="checkbox"/> ja (Vertrag einreichen!) <input type="checkbox"/> nein		

### Baulohn

Im Baugewerbe Beschäftigt seit	Arbeitnehmernummer Sozialkasse - Bau			
--------------------------------	--------------------------------------	--	--	--

# Personalfragebogen

## Für geringfügige Beschäftigte (Minijob)

Firma

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

**Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?**  ja  nein

### Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

Zeitraum		Arbeitgeber	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage
von:				
bis:				
von:				
bis:				

**Ergibt die Zusammenrechnung der geringfügig entlohnten monatlichen Arbeitsentgelte mehr als EUR 520?**

ja  nein

(Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen)

**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.

Hiermit erkläre ich nach der DSGVO mein Einverständnis, dass meine persönlichen Daten für die Lohnabrechnung verwendet, gespeichert und von einem EDV-Dienstleister verarbeitet und aufbewahrt werden. Darüber hinaus ermächtige ich den Arbeitgeber zur Datenarchivierung über das Dienstverhältnis hinaus für die Dauer u. a. der steuerrechtlichen Aufbewahrungsfristen. Sind die (steuer-)rechtlichen oder sozialversicherungsrechtlichen Aufbewahrungsfristen abgelaufen, muss eine Löschung meiner persönlichen Daten nach Beendigung des Dienstverhältnisses erfolgen. Die Datenweitergabe für Bescheinigungen usw. im Rahmen des Dienstverhältnisses oder für arbeits-, sozialversicherungs- und steuerrechtliche als auch für berufsgenossenschaftliche Vorgänge ist erlaubt; darüber hinaus ist die Weitergabe an weitere Dritte grundsätzlich untersagt.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitnehmer

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Bei Minderjährigen Unterschrift  
des gesetzlichen Vertreters

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitgeber

# Personalfragebogen

Für geringfügige Beschäftigte (Minijob)

Firma

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

**Bestätigung des Arbeitnehmers, dass die vorstehenden Angaben weiterhin der Wahrheit entsprechen.**

Jahr	Unterschrift Arbeitnehmer	Datum