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



Firma:

| Name des Mitarbeiters   |  |                    |                       | Personalnummer   |                      |                          |               |      |
|---|--|--------------------|-----------------------|--|----------------------|--------------------------|---------------|------|
|   |  |                    |                       |  |                      |                          |               |      |
| Dieser Personalfragebogen die<br>Wahrung der Aufbewahrungsfr<br>Stelle gespeichert. |  |                    |                       |  |                      |                          |               |      |
| Persönliche Angaben   |  |                    |                       | T  |                      |                          |               |      |
| Familienname<br>ggf. Geburtsname  |  |                    |                       | Vorname  |                      |                          |               |      |
| Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz                                       |  |                    |                       | PLZ, Ort   |                      |                          |               |      |
| Geburtsdatum  |  |                    |                       | Geschlecht   | ☐ männlich ☐weiblich |                          |               |      |
| Versicherungsnummer<br>gem. Sozialvers.Ausweis                                      |  |                    |                       |  |                      |                          |               |      |
| Geburtsort, -land – <i>nur bei</i> fehlender Versicherungs-Nr.                      |  |                    |                       | Schwerbehi   | indert               |                          |               |      |
| Staatsangehörigkeit   |  |                    |                       | Arbeitnehmernummer<br>Sozialkasse – Bau                              |                      |                          |               |      |
| IBAN Barzahlung   |  |                    |                       | віс  |                      |                          |               |      |
| Beschäftigung   |  |                    |                       |  |                      |                          |               |      |
| Eintrittsdatum  | Erst   | eintrittsdatum     | Beschäftigungsbetrieb |  |                      |                          |               |      |
| Berufsbezeichnung   |  |                    | Ausgeübte Tätigkeit   |  |                      |                          |               |      |
| ☐ ohne Sch<br>Höchster ☐ Haupt-/V<br>Schulabschluss ☐ Mittlere I<br>☐ Abitur/Fa     | ohne beruflichen Ausbildungsabschluss Anerkannte Berufsausbildung Höchste Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss ausbildung Bachelor Diplom/Magister/Master/ Staatsexamen Promotion |                    |                       |  |                      |                          |               |      |
| Urlaubsanspruch<br>(Kalenderjahr)   |  | Wöchentl./Tägl.Arb | Teilzeit              | Ggf.Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.)  Mo Di Mi Do Fr Sa So |                      |                          |               |      |
| Kostenstelle<br>AbtNummer   |  | Personengruppe     |                       | Im Baugewerbe<br>beschäftigt seit                                    |                      |                          |               |      |
| Status bei Beginn der   | Besc   | häftigung          |                       |  |                      |                          |               |      |
| Arbeitnehmer/in   | ☐ Bea  | amtin/Beamter      | ☐ Sch                 | nulentlassene  | /r —                 | LG-/Soziall<br>mpfänger/ |               |      |
| Arbeitnehmer/in in Elternzeit   | ☐ Hai  | usfrau/Hausmann    | ☐ Sel                 | bständige/r  | □s                   | tudienbewe               | erber/in      |      |
| ☐ Arbeitslose/r ☐ Sonstige:   | ☐ Sch  | üler/in            | ☐ Stu                 | dent/in  | □ v                  | Vehr-/Zivild             | dienstleister | nder |

Stand 05/2019 Seite 1 von 3

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



Firma:

| Name des Mitarbeiters   |              |                    |  |                            | Persor  | Personalnummer |                         |                 |
|---|--------------|--------------------|--|----------------------------|---------|----------------|-------------------------|-----------------|
|   |              |                    |  |                            |         |                |                         |                 |
|   |              |                    |  |                            |         |                |                         |                 |
| Steuer Identifikationsnr.   |              | Finanzamt-Nr.      |  |                            |         | Kindorfr       | eibeträge               |                 |
| identifikationsiii.   |              | Filializaliit-ivi. |  |                            |         | Killuelli      | eibetrage               |                 |
| Steuerklasse/Faktor   | Konfession   | nfession           |  | Pauschalierung             |         |                | Abwälzung an Arbeitnehm |                 |
|   |              |                    |  | ☐ 2% ☐ 20%                 | 6       |                | □ ja                    | □ nein          |
| Sozialversicherung  |              |                    |  |                            |         |                |                         |                 |
| Krankenversicherung   |              |                    | _  | me Krankenkasse/           | /       |                |                         |                 |
| Gesetzlich Privat   |              |                    | Priv. Versicherung   |                            |         |                |                         |                 |
| UV-Gefahrentarif  |              |                    | DE   | ÜV-Status                  |         |                |                         |                 |
|   |              |                    |  | Antrag auf Befre           | eiung v | on der V       | /ersicherungs           | -               |
| Nur bei geringfügig Beschä  | iftigten:    |                    | pflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt.            |                            |         |                |                         |                 |
|   |              |                    | ☐ Antrag auf Befreiung von der Versicherungs-                |                            |         |                |                         |                 |
|   |              |                    | pflicht in der Rentenversicherung wird <b>nicht</b> gestellt |                            |         |                |                         | gestellt        |
| Entlohnung  |              |                    |  |                            |         |                |                         |                 |
| Bezeichnung   | Betrag       |                    | Gü   | Itiq ab                    | Stund   | denlohn        | Gülti                   | g ab            |
| C C   | 3            |                    |  | J                          |         |                |                         | 3               |
| Bezeichnung   | Betrag       |                    | Gü   | Itig ab                    | Stund   | denlohn        | Gülti                   | g ab            |
| \\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\  |              |                    |  |                            |         |                |                         |                 |
| VWL - nur notwendig, wenn<br>Empfänger VWL                                      | Vertrag vo   | orliegt            | Bet  | trag                       |         |                | AG-Anteil               |                 |
| pg  |              |                    |  | – 9                        |         |                | (Höhe mtl.)             |                 |
|   |              |                    | Sei  | t wann                     |         |                | Vertragsnr.             |                 |
| IBAN  |              |                    | BIC  |                            |         |                |                         |                 |
| Üben Sie weitere Bes  | chäftigu     | ngen aus?          |  | <br>□ ja                   | □ ne    | -in            |                         |                 |
| Angaben zu weiteren   |              |                    |  | Ja                         |         |                |                         |                 |
| (bei kurzfristig Beschäftigten a<br>Jahres)                                     | auch zu Voi  | beschäftigunge     | n au   | ıs dem Vorjahr un          | d beer  | ndete Be       | schäftigunger           | n des aktuellen |
| Zeitraum  | Arbeitg      | eber               | Art  | Art der Tätigkeit          |         | Wöchentlich    | ne Arbeitszeit          |                 |
| von:  |              |                    | geringfügig entlohnt   |                            |         |                |                         |                 |
| bis:  |              |                    |  | nicht geringfügig entlohnt |         |                |                         |                 |
|   |              |                    | kurzfristig beschäftigt                                      |                            |         |                |                         |                 |
| von:  |              |                    | ☐ geringfügig entlohnt                                       |                            |         |                |                         |                 |
| bis:  | s:           |                    | nicht geringfügig entlohnt                                   |                            |         |                |                         |                 |
|   |              |                    |  | kurzfristig bescha         | äftigt  |                |                         |                 |
| Ergibt die Zusammen   | rechnun      | g der              |  |                            |         | □ j:           | a [                     | nein            |
| monatlichen Arbeitsentgelte mehr als EUR 450?                                   |              |                    |  |                            |         |                |                         |                 |
| (Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen) |              |                    |  |                            |         |                |                         |                 |
| Bescheinigungen elek  |              |                    |  |                            | nainkar | nmancha        | aschainiaunaa           | an die          |
| Bundesagentur für Arbeit  | u ornscrieft | obermittiung vt    | л А  |                            | ien kul | IIIIEHSDE      | -scremigunge            | an an ule       |

Stand 05/2019 Seite 2 von 3

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



Firma:

| Name des Mitarbeit  | Personalnummer           |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
|   |                          |  |  |  |  |  |  |  |
| Angaben zu den Arbeitspapieren  |                          |  |  |  |  |  |  |  |
| Arbeitsvertrag<br>Beschein. über<br>LStAbzug/   | ☐ liegt vor☐ liegt vor   | Bescheinigung der privaten<br>Krankenversicherung<br>VWL-Vertrag                         | ☐ liegt vor  |  |  |  |  |  |
| Beschäftigungstage bei<br>Vorarbeitgebern<br>SV-Ausweis<br>Antrag Befreiung RV-Pflicht  | ☐ liegt vor              | Schul-/Studienbescheinigung<br>Schwerbehindertenausweis<br>Unterlagen Sozialkasse Bau/Ma | ☐ liegt vor<br>☐ hat vorgelegen                                |  |  |  |  |  |
| <b>Erklärung des Arbeitnehmers:</b> 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 U   | nterschrift Arbeitnehmer | Datum  | Bei Minderjährigen Unterschrift<br>des gesetzlichen Vertreters |  |  |  |  |  |
| Datum   | Unterschrift Arbeitaeber |  |  |  |  |  |  |  |

Stand 05/2019 Seite 3 von 3