

# Personalfragebogen

für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte

Firma: \_\_\_\_\_

## Name der beschäftigten Person

## Personalnummer:

### Persönliche Angaben

|                                                         |                                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Familienname, ggf. Geburtsname                          | Vorname                                                                                                                                            |
| Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz           | PLZ und Ort                                                                                                                                        |
| Geburtsdatum                                            | Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> unbestimmt <input type="checkbox"/> divers |
| Versicherungsnummer gem. Sozialversicherungsausweis     | Familienstand                                                                                                                                      |
| Geburtsort, -land – nur bei fehlender Versicherungs-Nr. | Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                                                          |
| Staatsangehörigkeit                                     | Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau                                                                                                               |
| IBAN <input type="checkbox"/> Barzahlung                | BIC                                                                                                                                                |

### Beschäftigung

|                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| Eintrittsdatum                                                                                                                                                                                                                          | Ersteintrittsdatum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Beschäftigungsbetrieb          |
| Berufsbezeichnung                                                                                                                                                                                                                       | Ausgeübte Tätigkeit                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                |
| Höchster Schulabschluss <input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/ Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/ gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/ Fachabitur | 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 |                                |
| Wöchentliche Arbeitszeit <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit                                                                                                                                            | Ggf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.)<br>Mo..... Di..... Mi..... Do ..... Fr..... Sa..... So .....                                                                                                                                                                                                                                            | Urlaubsanspruch (Kalenderjahr) |
| Kostenstelle<br>Abt.-Nummer                                                                                                                                                                                                             | Personengruppe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Im Baugewerbe beschäftigt seit |

### Status bei Beginn der Beschäftigung

|                                                            |                                            |                                            |                                                       |
|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Beschäftigte Person               | <input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter   | <input type="checkbox"/> Schulentlassene/r | <input type="checkbox"/> ALG-/Sozialhilfeempfänger/in |
| <input type="checkbox"/> Beschäftigte Person in Elternzeit | <input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann | <input type="checkbox"/> Selbstständige/r  | <input type="checkbox"/> Studienbewerber/in           |
| <input type="checkbox"/> Arbeitslose/r                     | <input type="checkbox"/> Schüler/in        | <input type="checkbox"/> Student/in        | <input type="checkbox"/> Wehr-/Zivildienstleistende/r |
| <input type="checkbox"/> Sonstige:                         |                                            |                                            |                                                       |

### Steuer

|                       |                   |                                                                           |                                                                                            |
|-----------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| Identifikationsnummer | Kinderfreibeträge |                                                                           |                                                                                            |
| Steuerklasse/Faktor   | Konfession        | Pauschalierung <input type="checkbox"/> 2 % <input type="checkbox"/> 20 % | Abwälzung an beschäftigte Person <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

Unbedingt Rückseite ausfüllen!

## Name der beschäftigten Person

## Personalnummer:

### Sozialversicherung

|                                                                                            |                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Krankenversicherung<br><input type="checkbox"/> Gesetzlich <input type="checkbox"/> Privat | Name Krankenkasse/Private Versicherung                                                                               |
| Nur bei geringfügig Beschäftigten:                                                         | <input type="checkbox"/> Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt. |

### Entlohnung

| Bezeichnung | Betrag | Gültig ab | Stundenlohn | Gültig ab |
|-------------|--------|-----------|-------------|-----------|
| Bezeichnung | Betrag | Gültig ab | Stundenlohn | Gültig ab |

VWL – Vertrag bitte vorlegen

☐ ja      ☐ nein

### Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?

☐ ja      ☐ nein

### Angaben zu weiteren Beschäftigungen

(bei kurzfristig Beschäftigten auch Vorbeschäftigungen des aktuellen Kalenderjahres und beendete Beschäftigungen des aktuellen Jahres)

| Zeitraum     | Arbeitgeber | Art der Tätigkeit                                                                                                                                        | Wöchentliche Arbeitszeit |
|--------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| von:<br>bis: |             | <input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt<br><input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt<br><input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt |                          |
| von:<br>bis: |             | <input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt<br><input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt<br><input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt |                          |

### Ergibt die Zusammenrechnung der monatlichen Arbeitsentgelte mehr als EUR 520?

☐ ja      ☐ nein

(Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen)

### Angaben zu den Arbeitspapieren

|                                                           |                                    |                                  |                                         |
|-----------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------|
| Arbeitsvertrag                                            | <input type="checkbox"/> liegt vor | VWL-Vertrag                      | <input type="checkbox"/> liegt vor      |
| Bescheinigung über Beschäftigungstage bei Vorarbeitgebern | <input type="checkbox"/> liegt vor | Schul-/Studienbescheinigung      | <input type="checkbox"/> liegt vor      |
| SV-Ausweis                                                | <input type="checkbox"/> liegt vor | Schwerbehindertenausweis         | <input type="checkbox"/> hat vorgelegen |
| Antrag Befreiung RV-Pflicht                               | <input type="checkbox"/> liegt vor | Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler | <input type="checkbox"/> liegt vor      |
| Bescheinigung der privaten Krankenversicherung            | <input type="checkbox"/> 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 Hinblick auf Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

|       |                                                          |       |                                                                |
|-------|----------------------------------------------------------|-------|----------------------------------------------------------------|
| Datum | Unterschrift Arbeitnehmer ggf.<br>Erziehungsberechtigter | Datum | Bei Minderjährigen Unterschrift<br>des gesetzlichen Vertreters |
| Datum | Unterschrift Arbeitgeber                                 |       |                                                                |