

Personalfragebogen

für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte

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.



Die mit diesem Balken gekennzeichneten Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen

Firma

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Persönliche Angaben

Familiename

Vorname

Geburtsname

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Straße

Hausnr.

PLZ

Ort

Anschriftenzusatz

Versicherungsnummer gem. Sozialvers.-Ausweis

Geburtsort (nur bei fehlender Versicherungs-Nr.)

Geburtsland (nur bei fehlender Versicherungs-Nr.)

Geschlecht

Staatsangehörigkeit

Schwerbehindert

Arbeitnehmernummer Sozialkasse - Bau

IBAN

Beschäftigung

Eintrittsdatum (TT.MM.JJJJ)

Ersteintrittsdatum (TT.MM.JJJJ)

Beschäftigungsbetrieb

Berufsbezeichnung

Ausgeübte Tätigkeit (Kennziffer gem. BA oder Bezeichnung)

Höchster Schulabschluss

Höchste Berufsausbildung

Wöchentliche Arbeitszeit

Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)

Vertragsform

Ggf. Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit (Std.)

Mo

Di

Mi

Do

Fr

Sa

So

Kostenstelle

Abteilungsnummer

Im Baugewerbe beschäftigt seit (TT.MM.JJJJ)

Personengruppe

Status bei Beginn der Beschäftigung

Befristung

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

Steuer

Identifikationsnummer	Steuerklasse	Faktor
Kinderfreibetrag	Konfession	
Pauschalierung	Abwälzung an Arbeitnehmer	

Sozialversicherung

Krankenversicherung	Name Krankenkasse/Private Versicherung
UV-Gefahrtarif	DEÜV-Status

Nur bei geringfügig Beschäftigten:

Arbeitnehmer-Option zur Befreiung von der Aufstockung in der RV (gem. § 6 Abs. 1 b SGB VI)

Versicherungsfreiheit in der Rentenversicherung

Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	gültig ab (MM/JJJJ)	Stundenlohn	gültig ab (MM/JJJJ)
Bezeichnung	Betrag	gültig ab (MM/JJJJ)	Stundenlohn	gültig ab (MM/JJJJ)

VWL - nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt

Empfänger VWL	Betrag	AG-Anteil (Höhe monatlich)
seit wann (TT.MM.JJJJ)	Vertragsnummer	
IBAN	BIC	

Angaben zu weiteren Beschäftigungen

(bei kurzfristig Beschäftigten auch Vorbeschäftigungen aus dem Vorjahr und beendete Vorbeschäftigungen des aktuellen Jahres)

von (TT.MM.JJJJ)	bis (TT.MM.JJJJ)	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit	Wöchentl. Arbeitszeit
von (TT.MM.JJJJ)	bis (TT.MM.JJJJ)	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit	Wöchentl. Arbeitszeit

Ergibt die Zusammenrechnung der monatlichen Arbeitsentgelte mehr als EUR 450?

(Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen)

Ja

Nein

Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)

Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit.

Ja

Nein

Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor	VWL-Vertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor
Bescheinigung über LSt.-Abzug/Anzahl der 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"/> liegt vor
Antrag zur Befreiung von der 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 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.

Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift Arbeitnehmer

Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift Arbeitgeber

Datum (TT.MM.JJJJ)

Bei Minderjährigen Unterschrift des
gesetzlichen Vertreters