

**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

Familienname ggf. Geburtsname	Vorname		
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz	PLZ, Ort		
Geburtsdatum	Geschlecht	männlich	weiblich
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis			
Geburtsort, -land – nur bei fehlender Versicherungs-Nr.	Schwerbehindert	ja	nein
Staatsangehörigkeit	Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau		
IBAN	Barzahlung	BIC	

BESCHÄFTIGUNG

Eintrittsdatum	Ersteintrittsdatum	Beschäftigungsbetrieb
Berufsbezeichnung		Ausgeübte Tätigkeit
Höchster Schulabschluss ohne Schulabschluss Haupt-/Volksschulabschluss Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss Abitur/Fachabitur	Höchste Berufs-ausbildung ohne beruflichen Ausbildungsabschluss Anerkannte Berufsausbildung Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss Bachelor Diplom/Magister/Master/Staatsexamen Promotion	
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	Wöchentl./Tägl.Arbeitszeit Vollzeit Teilzeit	Ggf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Mo Di Mi Do Fr Sa So
Kostenstelle Abt.-Nummer	Personengruppe	Im Baugewerbe beschäftigt seit

STATUS BEI BEGINN DER BESCHÄFTIGUNG

- | | | | |
|-------------------------------|-------------------|----------------|------------------------------|
| Arbeitnehmer/in | Beamten/Beamtin | Schulklasse/r | ALG-/Sozialhilfeempfänger/in |
| Arbeitnehmer/in in Elternzeit | Hausfrau/Hausmann | Selbständige/r | Studienbewerber/in |
| Arbeitslose/r | Schüler/in | Student/in | Wehr-/Zivildienstleistender |
| Sonstige: | | | |

**GERINGFÜGIG (MINIJOB) ODER
KURZFRISTIG BESCHÄFTIGTE**
(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

STEUER

Identifikationsnr.		Finanzamt-Nr.	Kinderfreibeträge
Steuerklasse/Faktor	Konfession	Pauschalierung 2% 20%	Abwälzung an Arbeitnehmer ja nein

SOZIALVERSICHERUNG

Krankenversicherung Gesetzlich Privat	Name Krankenkasse/ Priv. Versicherung
UV-Gefahrentarif	DEÜV-Status

Nur bei geringfügig Beschäftigten: 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 nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt

Empfänger VWL	Betrag	AG-Anteil (Höhe mtl.)
	Seit wann	Vertragsnr.
IBAN	BIC	

ÜBEN SIE WEITERE BESCHÄFTIGUNGEN AUS? ja nein

ANGABEN ZU WEITEREN BESCHÄFTIGUNGEN

(bei kurzfristig Beschäftigten auch Vorbeschäftigungen des aktuellen Kalenderjahres)

Zeitraum	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit	Wöchentliche Arbeitszeit
von:		geringfügig entlohnt	
bis:		nicht geringfügig entlohnt kurzfristig beschäftigt	
von:		geringfügig entlohnt	
bis:		nicht geringfügig entlohnt kurzfristig beschäftigt	

**ERGIBT DIE ZUSAMMENRECHNUNG DER MONATLICHEN
ARBEITSENTGELTE MEHR ALS EUR 450?** ja nein

(Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen)

**GERINGFÜGIG (MINIJOB) ODER
KURZFRISTIG BESCHÄFTIGTE**
(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

BESCHEINIGUNGEN ELEKTRONISCH ANNEHMEN (BEA)

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

ANGABEN ZU DEN ARBEITSPAPIEREN

Arbeitsvertrag	liegt vor	Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	liegt vor
Beschein. über LSt.-Abzug/ Beschäftigungstage bei Vorarbeitgebern	liegt vor	VWL-Vertrag	liegt vor
SV-Ausweis	liegt vor	Schul-/Studienbescheinigung	liegt vor
Antrag Befreiung RV-Pflicht	liegt vor	Schwerbehindertenausweis	hat vorgelegen
		Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	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	Unterschrift Arbeitnehmer	DATUM	Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters
_____	_____		
DATUM	Unterschrift Arbeitgeber		