

Personalfragebogen
für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte

Firma	
Name des Mitarbeiters	Personalnummer

Persönliche Angaben

Familienname ggf. Geburtsname	Vorname
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz	PLZ, Ort
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.-Ausweis	Familienstand
Geburtsort, -land <i>(nur bei fehlender Versicherungs-Nr.)</i>	Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Staatsangehörigkeit	Arbeitnehmernummer Sozialkasse - Bau
Kontonummer (IBAN) <input type="checkbox"/> Barzahlung	Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC)

Beschäftigung

Eintrittsdatum (TT.MM.JJJJ)	Ersteintrittsdatum (TT.MM.JJJJ)	Befristetes Arbeitsverhältnis <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Betriebsstätte					
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 Fachschulabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion						
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)		Wöchentliche Arbeitszeit in Stunden						
Im Baugewerbe beschäftigt seit (TT.MM.JJJJ)		Tägliche Arbeitszeit in Stunden						
Personengruppe		Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So

Status bei Beginn der Beschäftigung

<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in	<input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter	<input type="checkbox"/> Schulentlassene/r	<input type="checkbox"/> Sozialhilfeempfänger/in
<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in in Elternzeit	<input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann	<input type="checkbox"/> Selbständige/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-/Zivildienstleistender
<input type="checkbox"/> Sonstige:			

Steuer (Angaben gemäß Lohnsteuerkarte)

AGS/Gemeinde-Nr.		Finanzamt-Nr.		Identifikations-Nr.	
Steuerklasse/Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession	Pauschalierung <input type="checkbox"/> 2 % <input type="checkbox"/> 20 %		Abwälzung an Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Sozialversicherung

Krankenversicherung <input type="checkbox"/> Gesetzlich <input type="checkbox"/> Privat	Name Krankenkasse/Private Versicherung
Nur bei geringfügig Beschäftigten: <input type="checkbox"/> Verzicht auf die RV-Option Option für die Aufstockung der RV-Beiträge (§ 5 Abs. 2 Satz 2 SBG VI) <input type="checkbox"/> Ausübung der RV-Option (Verzicht auf RV-Freiheit)	

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
Kontonummer (IBAN) - Kopie des Antrags beifügen		Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC)

Angaben zu weiteren Beschäftigungen (bei kurzfristig Beschäftigten auch zu Vorbeschäftigungen aus dem Vorjahr)

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

Angaben zu den Arbeitspapieren

- Arbeitsvertrag - LSt.-Karte/Bescheinigung über LSt.-Abzug/ Anzahl der Beschäftigungstage bei Vorarbeitgebern - Anzahl der Beschäftigungstage - SV-Ausweis - Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> liegt vor <input type="checkbox"/> liegt vor _____ <input type="checkbox"/> hat vorgelegen <input type="checkbox"/> liegt vor	- VWL-Vertrag - Schul-/Studienbescheinigung - Schwerbehindertenausweis - Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	<input type="checkbox"/> liegt vor <input type="checkbox"/> liegt vor <input type="checkbox"/> hat vorgelegen <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