

Personalfragebogen

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

Alexandra Rothermel
Dipl. Betriebswirtin (FH)
Igelhöhstraße 31
64646 Heppenheim

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.

Arbeitgeber	
--------------------	--

Persönliche Angaben des Arbeitnehmers

Familiename und Geburtsname		Vorname	
Straße und Hausnummer, inkl. Anschriftenzusatz		PLZ Ort	
Geburtsdatum	Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> unbestimmt
		<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers
Sozialversicherungsnummer gem. Sozialversicherungsausweis			
Geburtsort und Geburtsland	Schwerbehindert	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Staatsangehörigkeit (<i>bei Nicht-EU-Bürgern Arbeitserlaubnis beifügen</i>)	Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau		
IBAN	BIC		

Beschäftigung

Eintrittsdatum	Ersteintrittsdatum	Beschäftigungsbetrieb	
Berufsbezeichnung		Ausgeübte Tätigkeit	
Höchster Schulabschluss	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/Master/Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion <input type="checkbox"/> Abschluss unbekannt	
<input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur <input type="checkbox"/> Abschluss unbekannt	<input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur <input type="checkbox"/> Abschluss unbekannt		
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	Wöchentliche Arbeitszeit	Verteilung d. wöchentlichen Arbeitszeit (Std.)	
 Std. <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit	Mo	Di Mi Do Fr Sa So
Kostenstelle Und Abt.-Nummer	Personengruppe	Im Baugewerbe beschäftigt seit	
Vertragsform:	<input type="checkbox"/> 1- Unbefristet in Vollzeit	<input type="checkbox"/> 3- Befristet in Vollzeit	
	<input type="checkbox"/> 2- Unbefristet in Teilzeit	<input type="checkbox"/> 4- Befristet in Teilzeit	

Personalfragebogen

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

Alexandra Rothermel
Dipl. Betriebswirtin (FH)
Igelhöhstraße 31
64646 Heppenheim

Status bei Beginn der Beschäftigung:	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in	<input type="checkbox"/> Schulentlassene/r
	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in in Elternzeit	<input type="checkbox"/> Selbstständige/r
	<input type="checkbox"/> Arbeitslose/r	<input type="checkbox"/> Student/in
	<input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter	<input type="checkbox"/> Sozialhilfeempfänger/in
	<input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann	<input type="checkbox"/> Studienbewerber/in
	<input type="checkbox"/> Schüler/in	<input type="checkbox"/> Wehr-/Zivildienstleistender

Befristung

<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist befristet / <input type="checkbox"/> zweckbefristet / <input type="checkbox"/> nicht befristet	Befristung Arbeitsvertrag zum:
<input type="checkbox"/> Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages	Abschluss Arbeitsvertrag am:
<input type="checkbox"/> befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung	

Steuer

Identifikationsnummer		Kinderfreibeträge	
Steuerklasse/Faktor	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 / Priv. Versicherung
DEÜV-Status (<i>Beziehung zum Arbeitgeber</i>) <input type="checkbox"/> 0 - keine Angabe <input type="checkbox"/> 1 - Ehegatte / Lebenspartner/ Abkömmling <input type="checkbox"/> 2 - geschäftsführender Gesellschafter (GmbH)	
Arbeitnehmer-Option zur Befreiung von der Aufstockung in der RV (gem. § 6 Abs. 1 b SGB VI)	Versicherungsfreiheit in der Rentenversicherung ist <input type="checkbox"/> erwünscht (Bitte Zusatzfragebogen beilegen!) <input type="checkbox"/> nicht erwünscht

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	Vertragsnummer
IBAN	BIC	

Personalfragebogen

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

Alexandra Rothermel
Dipl. Betriebswirtin (FH)
Igelhöhstraße 31
64646 Heppenheim

Angaben zu weiteren Beschäftigungen

(bei kurzfristig Beschäftigten auch Vorbeschäftigungen des aktuellen Kalenderjahres)

von: bis:	bei:	<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt	
von: bis:	bei:	<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt	

Ergibt die Zusammenrechnung der monatlichen Arbeitsentgelte mehr als EUR 556?

ja

nein

(Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen)

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