Name der beschäftigten Person

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



Personalnummer

Firma:

		ten für das DATEV-Lohnabrechnungsprogramm. Zur gebogen von dem Arbeitgeber / der lohnabrechnenden			
Persönliche Angaben					
Familienname		Vorname			
Ggf. Geburtsname		Geburtsdatum			
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz		PLZ, Ort			
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis		Geschlecht männlich unbestimmt weiblich divers			
Geburtsort		Geburtsland			
Staatsangehörigkeit		Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau			
Schwerbehindert	☐ ja ☐ nein				
IBAN	☐ Barzahlung	BIC			
Beschäftigung					
Eintrittsdatum	Ersteintrittsdatum	Beschäftigungsbetrieb			
Berufsbezeichnung		Ausgeübte Tätigkeit			
☐ ohne Schulabschluss Höchster Schulabschluss ☐ Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss ☐ Abitur/Fachabitur		ohne beruflichen Ausbildungsabschluss Anerkannte Berufsausbildung Höchste Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss ausbildung Bachelor Diplom/Magister/Master/ Staatsexamen Promotion			
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	Wöchentl./Tägl.Arbeitszeit Vollzeit				
Kostenstelle AbtNummer Personengruppe		Mo Di Mi Do Fr Sa So Im Baugewerbe beschäftigt seit			

Stand 10/2024 Seite 1 von 3

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



Firma:

Name der beschäftigten Person				Personalnummer	
Status bei Beginn de	er Beschäftigung				
☐ Beschäftigte Person	☐ Beamtin/Beamter	☐ Schulentlass	ene/r —	G-/Sozialhilfe- npfänger:in	
☐ Beschäftigte Person in Elternzeit	☐ Hausfrau/Hausmann	☐ Selbständige	e/r 🔲 Stu	udienbewerber/in	
☐ Arbeitslose/r	☐ Schüler/in	☐ Student/in	□ We	hr-/Zivildienstleistender	
Sonstige:					
Storion					
Steuer Identifikationsnr.			Kinderfre	ibeträge	
				•	
Steuerklasse/Faktor	Konfession	Pauschalierun	_	Abwälzung an beschäftigte	
		2% 🗆 2	.0%	Person □ ja □ nein	
			Ι.		
Sozialversicherung					
Krankenversicherung		Name Krankenkas			
Gesetzlich Privat		Priv. Versicherung			
UV-Gefahrentarif		DEÜV-Status			
Nur bei geringfügig Beschäftigten:		Antrag auf Befreiung von der Versicherungs- pflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt.			
Entlohnung					
Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab	
Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab	
VWL - nur notwendig, wer	nn Vertrag vorliegt				
Empfang VWL durch	<u> </u>	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	

Stand 10/2024 Seite 2 von 3

Datum

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



Firma:							
Name der beschä	ftigten Person		Personalnummer				
von: bis: von:		☐ geringfügig entlohnt ☐ nicht geringfügig entlohnt ☐ kurzfristig beschäftigt ☐ geringfügig entlohnt ☐ nicht geringfügig entlohnt					
bis:		kurzfristig beschäftigt					
Wird bei der Zusammenrechnung der pia nein monatlichen Arbeitsentgelte die gesetzlich geltende Entgeltgrenze eingehalten? (Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen) Angaben zu den Arbeitspapieren							
Arbeitsvertrag Beschein. über LStAbzug/ Beschäftigungstage bei Vorarbeitgebern SV-Ausweis Antrag Befreiung RV-Pflich	☐ liegt vor☐ liegt vor☐ liegt vor☐ liegt vor	Bescheinigung der privaten Krankenversicherung VWL-Vertrag Schul-/Studienbescheinigung Schwerbehindertenausweis Unterlagen Sozialkasse Bau/Malei	☐ liegt vor ☐ liegt vor ☐ liegt vor ☐ hat vorgelegen ☐ 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 Bezug auf Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.							
Datum U	nterschrift beschäftigte Persor	n Datum	Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters				

Stand 10/2024 Seite 3 von 3

Unterschrift Arbeitgeber