

Personalfragebogen für Minijobber / kurzfristig Beschäftigte

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

1. Persönliche Angaben

Name	Vorname
Ggf. Geburtsname (falls abweichend)	Geburtsdatum
Geburtsort	Geburtsland
Staatsangehörigkeit	Schwerbehindert ☐ ja ☐ nein
Geschlecht	☐ männlich ☐ weiblich ☐ unbestimmt ☐ divers
Straße, Hausnummer, Anschriftenzusatz	PLZ, Ort
Versicherungsnummer gem. SV-Ausweis	Arbeitnehmernummer Sozialkasse Bau

2. Bankverbindung

IBAN	BIC	☐ Barzahlung
Abweichender Kontoinhaber (wenn abweichend vom Gehaltsempfänger)		

3. Beschäftigung

Eintrittsdatum	
Ersteintrittsdatum	Ausgeübte Tätigkeit
Beschäftigungsbetrieb	Berufsbezeichnung
Kostenstelle	Im Baugewerbe beschäftigt seit

Personalfragebogen für Minijobber / kurzfristig Beschäftigte

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

4. Schul- und Berufsausbildung

Höchster Schulabschluss ☐ ohne Abschluss ☐ Haupt-/Volksschule ☐ Mittlere Reife ☐ Abitur/Fachabitur	Höchste Berufsausbildung ☐ ohne Abschluss ☐ anerkannte Ausbildung ☐ Meister/Techniker ☐ Bachelor ☐ Diplom/Master/Staatsexamen ☐ Promotion
---	--

5. Arbeitszeit und Urlaub

Wöchentliche Arbeitszeit	Stunden	Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)							Tage
☐ Vollzeit ☐ Teilzeit Verteilung (Std.) (Mo-So)		Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	

6. Status bei Beginn der Beschäftigung

☐ Beschäftigte Person	☐ Studienbewerber/in
☐ Beamtin/Beamter	☐ Arbeitslose/r
☐ Schulentlassene/r	☐ Schüler/in
☐ ALG-/Sozialhilfeempfänger	☐ Student/in
☐ Elternzeit	☐ Wehr-/Zivildienstleistende/r
☐ Hausfrau/Hausmann	☐ Sonstige:
☐ Selbständige/r	

7. Steuerliche Angaben

Steuer-ID	Steuerklasse/Faktor
Kinderfreibeträge	Konfession
Pauschalierung	☐ 2% ☐ 20%
Abwälzung an Beschäftigte	☐ ja ☐ nein

Personalfragebogen für Minijobber / kurzfristig Beschäftigte

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

8. Sozialversicherung

Krankenversicherung	☐ Gesetzlich ☐ Privat	Name der Krankenkasse / Private Versicherung
UV-Gefahrentarif	Antrag auf Befreiung RV-Pflicht gestellt bei geringfügig Beschäftigten ☐ ja ☐ nein	

9. Entlohnung

Bezeichnung	Betrag (€)	Stundenlohn	Gültig ab

10. Vermögenswirksame Leistungen

Empfänger	Betrag (€)
Seit wann	Vertragsnummer
IBAN	BIC
AG-Anteil (Höhe mtl. / €)	

11. Weitere Beschäftigungen

Üben Sie weitere Beschäftigungen aus ☐ ja ☐ nein			
Zeitraum (von-bis)	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit	Wöchentliche Arbeitszeit
Von:		☐ geringfügig entlohnt	
Bis:		☐ nicht geringfügig entlohnt	
		☐ kurzfristig beschäftigt	
Von:		☐ geringfügig entlohnt	
Bis:		☐ nicht geringfügig entlohnt	
		☐ kurzfristig beschäftigt	

Personalfragebogen für Minijobber / kurzfristig Beschäftigte

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



Firma:

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

Wird bei der Zusammenrechnung der monatlichen Arbeitsentgelte die gesetzlich geltende Entgeltgrenze eingehalten? (Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen) ☐ ja ☐ nein

12. Angaben zu den Arbeitspapieren

	Vorhanden (☑)
Arbeitsvertrag	☐
Bescheinigung Lohnsteuerabzug / Beschäftigungstage bei Vorarbeitgebern	☐
Sozialversicherungsausweis	☐
Antrag Befreiung RV-Pflicht	☐
Bescheinigung private Krankenversicherung	☐
VWL-Vertrag	☐
Schul-/Studienbescheinigung	☐
Schwerbehindertenausweis	☐
Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	☐

13. Erklärung & Unterschrift

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	Unterschrift Mitarbeiter

Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters:

Datum	Unterschrift

Unterschrift Arbeitgeber:

Datum	Unterschrift Arbeitgeber