

Personalfragebogen Minijob und kurzfristige Beschäftigung

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgebenden auszufüllen)

Bitte alle Felder ausfüllen.

Firma:

Name des ArbeitnehmerIn

Personal-Nr. / Kostenstelle

Dieser Personalfragebogen dient zur Erfassung von Personaldaten für das Lohnabrechnungsprogramm. Zur Wahrung der Aufbewahrungsfrist werden er und die Angaben vom Arbeitgebenden / der lohnabrechnenden Stelle gespeichert.

Persönliche Angaben

Familienname	Vorname		
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz	PLZ, Ort		
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> unbestimmt		
Staatsangehörigkeit	Schwerbehindert	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Bankverbindung Kreditinstitut	BIC		
IBAN _____			

Status bei Beginn der Beschäftigung

<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in	<input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter	<input type="checkbox"/> Schulentlassene/r	<input type="checkbox"/> ALG-/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"/> Freiwilligendienstleistende/r
<input type="checkbox"/> Sonstige:			

Beschäftigung

Eintrittsdatum		Ersteintrittsdatum	
Berufsbezeichnung		Ausgeübte Tätigkeit	
<input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung		Probezeit: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Dauer der Probezeit: _____	
Wöchentliche Arbeitszeit: _____ Std/Woche	Ggf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Mo Di Mi Do Fr Sa So		Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)
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/Master/Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion

Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab

Üben Sie derzeit oder haben Sie bisher im aktuellen Kalenderjahr eine weitere Beschäftigung ausgeübt? ja nein

Wenn ja, weitere Angaben zur Beurteilung der sozialversicherungsrechtlichen Behandlung:

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

Ergibt die Zusammenrechnung der mtl. Arbeitsentgelte mehr als 538 Euro ? ja nein

Befristung

<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist befristet / <input type="checkbox"/> zweckbefristet	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	

Besteuerung

Identifikationsnr. _____	<input type="checkbox"/> 2 % Pauschalsteuer übernimmt ArbeitgeberIn <input type="checkbox"/> 2 % Pauschalsteuer werden Mitarbeitendem abgezogen <input type="checkbox"/> Lohnsteuerabzug nach individueller Steuerklasse als <input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung
---------------------------------	---

Sozialversicherung

Gesetzliche Krankenkasse (bei privater KK: letzte gesetzliche)	<u>Nur beim Minijob:</u> Befreiung von der Rentenversicherungspflicht <input type="checkbox"/> nein, Abzug von RV-Beiträgen, dadurch Erwerb Pflichtbeitragszeiten und Erhöhung Rentenanspruch <input type="checkbox"/> ja, kein Abzug von RV-Beiträgen, dafür gesonderter Antrag erforderlich <u>Nur bei kurzfristiger Beschäftigung:</u> Elterneigenschaft (mit Nachweis) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sozialversicherungsnummer (gem. Sozialvers.Ausweis) _____	<u>bei fehlender Sozialversicherungsnummer:</u> Geburtsort Geburtsland Geburtsname

Erklärung des Arbeitnehmenden: Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem/r ArbeitgeberIn alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (in Bezug auf Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

Datum	Unterschrift Arbeitnehmer/in	Datum	Bei Minderjährigen Unterschrift des/der gesetzlichen VertreterIn
Datum	Unterschrift Arbeitgeber/in		