

# Personalfragebogen

## für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte

Die mit diesem Balken gekennzeichneten Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen



Firma

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

### Persönliche Angaben

Familienname

Vorname

Geburtsname

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Straße

Hausnr.

PLZ

Ort

Anschriftenzusatz

Versicherungsnummer gem. Sozialvers.-Ausweis

Geburtsort (nur bei fehlender Versicherungs-Nr.)

Geburtsland (nur bei fehlender Versicherungs-Nr.)

Geschlecht

Familienstand

Staatsangehörigkeit

Schwerbehindert

Arbeitnehmernummer Sozialkasse - Bau

IBAN

BIC

Barzahlung

### Beschäftigung

Eintrittsdatum (TT.MM.JJJJ)

Ersteintrittsdatum (TT.MM.JJJJ)

Betriebsstätte

Berufsbezeichnung

Ausgeübte Tätigkeit (Kennziffer gem. BA oder Bezeichnung)

Höchster Schulabschluss

Höchste Berufsausbildung

Wöchentliche Arbeitszeit

Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)

Vertragsform

Ggf. Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit (Std.)

Mo

Di

Mi

Do

Fr

Sa

So

Kostenstelle

Abteilungsnummer

Im Baugewerbe beschäftigt seit (TT.MM.JJJJ)

Personengruppe

Status bei Beginn der Beschäftigung

## Steuer

Finanzamtsnummer	Identifikationsnummer	Steuerklasse	Faktor
Kinderfreibetrag	Konfession		
Pauschalierung	Abwälzung an Arbeitnehmer		

## Sozialversicherung

Krankenversicherung	Name Krankenkasse/Private Versicherung
---------------------	--

### Nur bei geringfügig Beschäftigten:

Arbeitnehmer-Option zur Befreiung von der Aufstockung in der RV  
(gem. § 6 Abs. 1 b SGB VI)

**CheckBox1**

## Entlohnung

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	
IBAN	BIC	

## Angaben zu weiteren Beschäftigungen

(bei kurzfristig Beschäftigten auch Vorbeschäftigungen aus dem Vorjahr)

von (TT.MM.JJJJ)	bis (TT.MM.JJJJ)	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit	Wöchentl. Arbeitszeit

### Ergibt die Zusammenrechnung der monatlichen Arbeitsentgelte mehr als EUR 450?

(Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen)

**CheckBox2**  **CheckBox3**

## Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)

Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit.

**CheckBox4**  **CheckBox4**

## Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> <b>CheckBox4</b>	VWL-Vertrag	<input type="checkbox"/> <b>CheckBox4</b>
Bescheinigung über LSt.-Abzug/Anzahl der Beschäftigungstage bei Vorarbeitgebern	<input type="checkbox"/> <b>CheckBox4</b>	Schul-/Studienbescheinigung	<input type="checkbox"/> <b>CheckBox4</b>
SV-Ausweis	<input type="checkbox"/> <b>CheckBox4</b>	Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> <b>CheckBox4</b>
Antrag zur Befreiung von der RV-Pflicht	<input type="checkbox"/> <b>CheckBox4</b>	Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	<input type="checkbox"/> <b>CheckBox4</b>
Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> <b>CheckBox4</b>		

### 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

-----  
Datum (TT.MM.JJJJ)      Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters