

Personalfragebogen

für geringfügig Beschäftigte (Minijob)

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Persönliche Angaben

Familienname ggf. Geburtsname	Vorname
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Familienstand	Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Staatsangehörigkeit	Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau
IBAN <input type="checkbox"/> Barzahlung	BIC Bankbezeichnung

Beschäftigung

Eintrittsdatum	Ersteintrittsdatum	Betriebsstätte
Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> befristet bis	<input type="checkbox"/> unbefristet Probezeit: Künd.frist in Probezeit: Danach gesetzliche Kündigungsfrist.
Hauptarbeitgeber <input type="checkbox"/>	Nebendarbeitgeber <input type="checkbox"/>	
Berufsbezeichnung	Ausgeübte Tätigkeit	
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	
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	Wöchentl. Arbeitszeit: Tägl. Arbeitszeit:	Im Baugewerbe beschäftigt seit
<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in <input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter <input type="checkbox"/> Schulentlassene/r <input type="checkbox"/> 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"/> Wehr-/Zivildienstleistender <input type="checkbox"/> Sonstige:		

Steuer Angaben gemäß Lohnsteuerkarte

Finanzamt/Finanzamts-Nr.			Identifikationsnr.		
Steuerklasse/ Faktor	Kinderfrei- beträge	Konfession	Pauschalierung <input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> 20%	Abwälzung an Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Sozialversicherung- über Minijob ist man nicht krankenversichert !

Rentenversicherungsnummer					
Bei fehlender Rentenversicherungsnummer: Geburtsname			Geburtsland Geburtsort		
Krankenversicherung <input type="checkbox"/> Gesetzlich <input type="checkbox"/> Privat			Name Krankenkasse/ Priv. Versicherung		
Nur bei geringfügig Beschäftigten:			<input type="checkbox"/> volle RV-Pflicht		
			<input type="checkbox"/> Befreiung von RV-Pflicht lt. Antrag		

Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab

Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? ja nein

Angaben zu weiteren Beschäftigungen- mehrere Minijobs müssen zusammengerechnet werden

Zeitraum	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit	
von:		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt	_____ EUR/Monat
bis:		<input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt	_____ Tage
		<input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt	
von:		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt	_____ EUR/Monat
bis:		<input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt	_____ Tage
		<input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt	

Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor	Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> liegt vor
Lohnsteuerkarte/Anzahl der Beschäftigungstage bei Vorarbeitgebern	<input type="checkbox"/> liegt vor	VWL- Vertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor
Anzahl der Beschäftigungstage		Schul-/Studienbescheinigung	<input type="checkbox"/> liegt vor
SV-Ausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor	Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> hat vorgelegen
		Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	<input type="checkbox"/> liegt vor

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 Unterschrift Arbeitgeber