

# Personalfragebogen

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

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Dieser Personalfragebogen dient zur Vorerfassung von Personaldaten für das DATEV-Lohnabrechnungsprogramm. Zur Wahrung der Aufbewahrungsfrist wird der ausgefüllte Personalfragebogen von dem Arbeitgeber / der Lohnabrechnenden Stelle gespeichert.

## Persönliche Angaben

|                                                  |  |                                                                                                                         |                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Familienname<br><u>und</u> Geburtsname           |  | Vorname                                                                                                                 |                                                                                                                                            |
| Straße und Hausnummer<br>inkl. Anschriftenzusatz |  | PLZ, Ort                                                                                                                |                                                                                                                                            |
| Geburtsdatum                                     |  | Geschlecht                                                                                                              | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> unbestimmt<br><input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers |
| Renten-Versicherungsnummer                       |  | Familienstand<br><input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verh. <input type="checkbox"/> gesch./getrennt |                                                                                                                                            |
| Geburtsort <u>und</u><br>Geburtsland-            |  | Schwerbehindert                                                                                                         | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                                                                  |
| Staatsangehörigkeit                              |  | Arbeitnehmernummer<br>Sozialkasse – Bau                                                                                 |                                                                                                                                            |
| IBAN / BIC:                                      |  |                                                                                                                         |                                                                                                                                            |

## Beschäftigung

|                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Eintrittsdatum                                                                                                                                                                                                                                   | Ersteintrittsdatum                                                                                         | Beschäftigungsbetrieb                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Berufsbezeichnung                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                            | Ausgeübte Tätigkeit                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| Höchster Schulabschluss<br><input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss<br><input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss<br><input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss<br><input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur |                                                                                                            | Höchste Berufsausbildung<br><input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss<br><input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung<br><input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss<br><input type="checkbox"/> Bachelor<br><input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen<br><input type="checkbox"/> Promotion |  |
| Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)                                                                                                                                                                                                                   | Wöchentl./Tägl.Arbeitszeit<br><input type="checkbox"/> Vollzeit    Teilzeit                                | Ggf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.)<br>Mo    Di    Mi    Do    Fr    Sa    So                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| Vertragsform:                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> 1- unbefristet in Vollzeit<br><input type="checkbox"/> 2- unbefristet in Teilzeit | <input type="checkbox"/> 3- befristet in Vollzeit<br><input type="checkbox"/> 4- befristet in Teilzeit                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |

## 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 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:                  |                                            |                                            |                                                       |

# Personalfragebogen

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

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

## Befristung

|                                                                                                                                                                             |                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist: <input type="checkbox"/> befristet / <input type="checkbox"/> zweckbefristet / <input type="checkbox"/> nicht befristet | 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                                              |                                |

## Steuer

|                     |            |                                                                            |                                                                                        |
|---------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| IdentifikationsNr.  |            | Kinderfreibeträge                                                          |                                                                                        |
| Steuerklasse/Faktor | Konfession | Pauschalierung<br><input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> 20% | Abwälzung an Arbeitnehmer<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

## Sozialversicherung

|                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Krankenversicherung<br><input type="checkbox"/> Gesetzlich <input type="checkbox"/> Privat                                                                                                                 | Name Krankenkasse/<br>Priv. Versicherung                                                                                                    |
| Versichertennummer Krankenkasse                                                                                                                                                                            | DEÜV-Status <input type="checkbox"/> 0 –keine Angabe, 1 – Ehegatte / Lebenspartner / Abkömmling, 2 geschäftsführender Gesellschafter (GmbH) |
| <b>Nur bei geringfügig Beschäftigten:</b><br>Arbeitnehmer-Option zur Befreiung von der Aufstockung in der RV (§ 6 Abs. 1b SGB VI) <input type="checkbox"/> Versicherungsfreiheit in der Rentenversicherung |                                                                                                                                             |

## Entlohnung

| Bezeichnung | Betrag | Gültig ab | Stundenlohn | Gültig ab |
|-------------|--------|-----------|-------------|-----------|
|-------------|--------|-----------|-------------|-----------|

## 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 |
|----------|-------------|-----------------------------------------------------|--------------------------|
| von:     |             | <input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt       | 18 Std.                  |
| bis:     |             | <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt |                          |
|          |             | <input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt    |                          |

## Ergibt die Zusammenrechnung der monatlichen Arbeitsentgelte mehr als EUR 603,-?

☐ ja ☐ nein

(Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen)

## Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)

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

## Anlagen zu den Arbeitspapieren: Arbeitsvertrag, Schwerbehindertenausweis, SOKA

**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 | Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters |
| Datum | Unterschrift Arbeitgeber  |       |                                                             |