

Personalfragebogen

für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte

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 ggf. Geburtsname	Vorname		
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz	PLZ, Ort		
Geburtsdatum	Geschlecht	☐ männlich	☐ unbestimmt
		☐ weiblich	☐ divers
Versicherungsnummer gem. Sozialversicherungsausweis	Schwerbehindert ☐ ja ☐ nein		
Geburtsort, -land – (nur bei fehlender Versicherungs-Nr.)	Staatsangehörigkeit		
IBAN	BIC		

Beschäftigung

Eintrittsdatum	Ersteintrittsdatum	Ausgeübte Tätigkeit	
Berufsbezeichnung	☐ Hauptbeschäftigung ☐ Nebenbeschäftigung		
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?		☐ ja	☐ nein
Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung?		☐ ja	☐ nein
Höchster Schulabschluss	☐ ohne Schulabschluss ☐ Haupt-/Volksschulabschluss ☐ Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss ☐ Abitur/Fachabitur	Höchste Berufsausbildung	☐ ohne beruflichen Ausbildungsabschluss ☐ Anerkannte Berufsausbildung ☐ Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss ☐ Bachelor ☐ Diplom/Magister/Master/Staatsexamen ☐ Promotion
Angaben zur Beschäftigung: ☐ Vollzeit ☐ Teilzeit		wöchentliche Arbeitszeit: _____	
tägliche Arbeitszeit: Mo: _____ Di: _____ Mi: _____ Do: _____ Fr: _____ Sa: _____ So: _____			
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr):			
☐ Das Arbeitsverhältnis ist befristet / ☐ zweckbefristet / ☐ nicht befristet		Befristung Arbeitsvertrag zum:	
☐ Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages		Abschluss Arbeitsvertrag am:	
☐ befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung			

Status bei Beginn der Beschäftigung:	☐ Arbeitnehmer/in ☐ Arbeitnehmer/in in Elternteilzeit ☐ Arbeitslose/r ☐ Beamtin/Beamter ☐ Hausfrau/Hausmann ☐ Schüler/in	☐ Schulentlassene/r ☐ Selbstständige/r ☐ Student/in ☐ Sozialhilfeempfänger/in ☐ Studienbewerber/in ☐ Wehr-/Zivildienstleistender
--------------------------------------	---	---

Steuer

Identifikationsnummer		Kinderfreibeträge	
Steuerklasse/Faktor	Konfession	Pauschalierung ☐ 2% ☐ 20%	Abwälzung an Arbeitnehmer ☐ ja ☐ nein

Sozialversicherung

Krankenversicherung	
☐ gesetzlich	Name der Krankenkasse: _____
☐ privat	Name der Krankenkasse: _____
Nur bei geringfügig Beschäftigten: Arbeitnehmer- Option zur Befreiung von der Aufstockung in der RV (gem. § 6 Abs. 1 b SGB VI)	
☐ Versicherungsfreiheit in der Rentenversicherung	

Entlohnung

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

VWL

☐ nein ☐ ja (Bitte Vertrag vorlegen)	Arbeitnehmer-Anteil mtl.	Arbeitgeber-Anteil mtl.
--	--------------------------	-------------------------

betriebliche Altersvorsorge

☐ nein ☐ ja (Bitte Vertrag vorlegen)	Arbeitnehmer-Anteil mtl.	Arbeitgeber-Anteil mtl.
--	--------------------------	-------------------------

Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?

☐ ja

☐ nein

Angaben zu weiteren Beschäftigungen

(bei kurzfristig Beschäftigten auch Vorbeschäftigungen des aktuellen Kalenderjahres)

von:		☐ geringfügig entlohnt	
bis:		☐ nicht geringfügig entlohnt	
		☐ kurzfristig beschäftigt	
von:		☐ geringfügig entlohnt	
bis:		☐ nicht geringfügig entlohnt	
		☐ kurzfristig beschäftigt	

Ergibt die Zusammenrechnung der monatlichen Arbeitsentgelte mehr als EUR 556,00?

☐ ja

☐ nein

(Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen)

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
-------------	--------------------------------