

# 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 und ggf. Geburtsname		Vorname			
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz		PLZ, Ort			
Geburtsdatum		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> unbestimmt <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers			
Versicherungsnummer gem. Sozialversicherungsausweis		Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Verheiratet <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Geburtsort und Geburtsland		Staatsangehörigkeit			
IBAN		BIC			

## Beschäftigung

Eintrittsdatum		Ersteintrittsdatum		Ausgeübte Tätigkeit	
Berufsbezeichnung		<input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung			
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
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			
Angaben zur Beschäftigung: <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit		wöchentliche Arbeitszeit: _____			
tägliche Arbeitszeit: Mo: _____ Di: _____ Mi: _____ Do: _____ Fr: _____ Sa: _____ So: _____					
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr):					
<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist 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					
Status bei Beginn der Beschäftigung:		<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in in Elternzeit <input type="checkbox"/> Arbeitslose/r <input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter <input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann <input type="checkbox"/> Schüler/in		<input type="checkbox"/> Schulentlassene/r <input type="checkbox"/> Selbstständige/r <input type="checkbox"/> Student/in <input type="checkbox"/> Sozialhilfeempfänger/in <input type="checkbox"/> Studienbewerber/in <input type="checkbox"/> Wehr-/Zivildienstleistender	

## Steuer

Identifikationsnummer		Kinderfreibeträge	
Steuerklasse/Faktor	Konfession	Pauschalierung <input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> 20%	Abwälzung an Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

## Sozialversicherung

Krankenversicherung	
<input type="checkbox"/> gesetzlich	Name der Krankenkasse: _____
<input type="checkbox"/> privat	Name der Krankenkasse: _____
<b>Nur bei geringfügig Beschäftigten:</b> <input type="checkbox"/> Versicherungsfreiheit in der Rentenversicherung Arbeitnehmer- Option zur Befreiung von der Aufstockung in der RV (gem. § 6 Abs. 1 b SGB VI)	

## Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab

## VWL

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja (Bitte Vertrag vorlegen)	Arbeitnehmer-Anteil mtl.	Arbeitgeber-Anteil mtl.
-------------------------------	--	--------------------------	-------------------------

## betriebliche Altersvorsorge

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> 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:		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt	
bis:		<input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt	
		<input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt	
von:		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt	
bis:		<input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt	
		<input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt	

**Ergibt die Zusammenrechnung der monatlichen Arbeitsentgelte mehr als EUR 603,00?**     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