

Personalfragebogen

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

Firma

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Persönliche Angaben

| | |
|--|--|
| Familienname ggf. Geburtsname | Vorname |
| Straße und Hausnummer Anschriftenzusatz | PLZ und Ort |
| Geburtsdatum | Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers |
| Versicherungsnummer gem. Sozialvers.ausweis | Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Geburtsort und -land <i>nur bei fehlender Vers.-Nr.</i> | |
| Staatsangehörigkeit | Arbeitnehmernummer Sozialkasse - Bau |
| IBAN | <input type="checkbox"/> Barzahlung BIC |

Beschäftigung

| | | |
|---|---|--|
| Eintrittsdatum | Ersteintritt | Beschäftigungsbetrieb |
| 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 Abschluss <input type="checkbox"/> anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion | |
| Urlaubsanspruch (Kalenderjahr) | wöchentl./tägl. Arbeitszeit <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit | ggf. Verteilung der Arbeitszeit (Std.) Mo Di Mi Do Fr Sa So |
| Kostenstelle Abt.-Nummer | Personengruppe | im Baugewerbe beschäftigt seit |

Status bei Beginn der Beschäftigung

| | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in | <input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter | <input type="checkbox"/> Selbständige/r |
| <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in Elternzeit | <input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann | <input type="checkbox"/> Student/in |
| <input type="checkbox"/> arbeitslos | <input type="checkbox"/> Schüler/in | <input type="checkbox"/> Studienbewerber/in |
| <input type="checkbox"/> Sonstige | <input type="checkbox"/> Schulentlassene/r | <input type="checkbox"/> Wehr-/Zivildienstleistender |
| | | <input type="checkbox"/> ALG-/Sozialhilfeempfänger/in |

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Steuer

| | | | | |
|---------------------|------------|--|-------------------|--|
| Identifikations-Nr. | | Steuer-Nr. | 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 <input type="checkbox"/> privat | | Name Krankenversicherung / private Versicherung | | |
| UV-Gefahrenstarif | | DEÜV-Status | | |
| nur bei geringfügig Beschäftigten: | | <input type="checkbox"/> Antrag auf Befreiung Versicherungspflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt | | |

Entlohnung

| | | | | |
|-------------|--------|-----------|-------------|-----------|
| Bezeichnung | Betrag | gültig ab | Stundenlohn | gültig ab |
| | | | | |
| Bezeichnung | Betrag | gültig ab | Stundenlohn | gültig ab |
| | | | | |

Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?

ja nein

Angaben zu weiteren Beschäftigungen

(bei kurzfristig Beschäftigten auch zu Vorbeschäftigungen aus dem Vorjahr und beendetet Beschäftigungen des aktuellen Jahres)

| Zeitraum | Arbeitgeber | Art der Tätigkeit | wöchentliche Arbeitszeit |
|--------------|-------------|---|--------------------------|
| von: bis: | | <input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> nicht geringf. entlohnt <input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt | |
| von: bis: | | <input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> nicht geringf. entlohnt <input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt | |

Ergibt die Zusammenrechnung der monatlichen Arbeitsentgelte mehr als EUR 538,00?

ja nein

(Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen)

Bescheinigung elektronisch annehmen (Bea)

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

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

bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Datum

Unterschrift Arbeitgeber