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



Firma:

Name der beschäftigten Person									Pers	son	alnu	ımmer
er												
Persönliche Angaben												
Familienname ggf. Geburtsname					Vorname							
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz					PLZ, Ort							
Geburtsdatum				Geschlecht		=	männli weiblic			unt	estimmt ers	
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis												
Geburtsort, -land – <i>nur bei fehlender Versicherungs-Nr.</i>					Schwerbehi	ndert	□ j	a	_ r	nein		
Staatsangehörigkeit					Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau							
IBAN Barzahlung				ıng	BIC							
Beschäftigung												
Eintrittsdatum Ersteintrittsdatum				Beschäftigungsbetrieb								
Berufsbezeichnung					Ausgeübte Tätigkeit							
☐ ohne Schulabschluss  Höchster ☐ Haupt-/Volksschulabschluss  Schulabschluss ☐ Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss ☐ Abitur/Fachabitur					ohne beruflichen							
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)		Wöchentl./Tägl.Arbeitszeit Vollzeit			Teilzeit	Ggf.Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.)						
Kostenstelle AbtNummer Personengruppe				Mo Di Mi Do Fr Sa So Im Baugewerbe beschäftigt seit					So			
Status bei Beginn der	Besc	häftigung										
☐ Beschäftigte Person	☐ Bea	amtin/Beamter		Sch	ulentlassene	e/r		ALG-/	Soziall inger:			
Beschäftigte Person in Elternzeit		usfrau/Hausmann			oständige/r			Studie				
☐ Arbeitslose/r☐ Sonstige:	/r Schüler/in St			Stud	dent/in			Wehr-	/Zivild	lienst	leiste	nder

Stand 01/2024 Seite 1 von 3

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



Firma:

Name der beschäftigten Person					Personalnummer					
Steuer										
Identifikationsnr.			Kinderfi	eibeträge						
Steuerklasse/Faktor	Konfession		Pauschalierung  2% 209	/ <sub>6</sub>	Abwälzung an beschäftigte Person					
Sozialversicherung										
Krankenversicherung Gesetzlich Privat			Name Krankenkasse/ Priv. Versicherung							
UV-Gefahrentarif			DEÜV-Status							
Nur bei geringfügig Beschäftigten:			Antrag auf Befreiung von der Versicherungs- pflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt.							
Entlohnung										
Bezeichnung	Betrag	Gül	tig ab	Stundenlohn	Gültig ab					
Bezeichnung	Betrag	Gül	tig ab	Stundenlohn	Gültig ab					
VWL - nur notwendig, wen	n Vertrag vorliegt									
Empfang VWL durch		Bet	rag		AG-Anteil (Höhe mtl.)					
		Sei	t wann		Vertragsnr.					
IBAN		BIC								
Üben Sie weitere Bes Angaben zu weiteren (bei kurzfristig Beschäftigten	Beschäftigungen		□ ja ktuellen Kalendel	□ nein rjahres)						
Zeitraum	Arbeitgeber	Art	der Tätigkeit		Wöchentlic	Wöchentliche Arbeitszeit				
von:			geringfügig entlohnt							
bis:			nicht geringfügig kurzfristig besch							
von:		☐ geringfügig entloh								
bis:			nicht geringfügig kurzfristig besch							
Ergibt die Zusammer monatlichen Arbeitse		l			ja	nein				

Stand 01/2024 Seite 2 von 3

(Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen)

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



Firma:

Name der besc	Personalnummer			
Angaben zu den	Arbeitspapieren			
Arbeitsvertrag Beschein. über LStAbzug/ Beschäftigungstage be Vorarbeitgebern SV-Ausweis	☐ liegt vor	Bescheinigung der privaten Krankenversicherung VWL-Vertrag Schul-/Studienbescheinigung Schwerbehindertenausweis Unterlagen Sozialkasse Bau/Mal	☐ liegt vor ☐ liegt vor ☐ liegt vor ☐ hat vorgelegen er ☐ liegt vor	
verpflichte mich, meine	iftigten Person: Ich versiche m Arbeitgeber alle Änderunge	re, dass die vorstehenden Angaben d n, insbesondere in Bezug auf weitere	er Wahrheit entsprechen. Ich	
	unverzüglich mitzuteilen.			
Datum	Unterschrift beschäftigte Pe	erson Datum	Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters	
Datum	Unterschrift Arbeitgebe	<u></u> r		

Stand 01/2024 Seite 3 von 3