Personalfragebogen

für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte

Die mit diesem Balken gekennzeichneten Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen

DATEV

Firma

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Persönliche Angaben

Familienname

Vorname

Geburtsname

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Straße

Hausnr.

PLZ

Ort

Anschriftenzusatz

Versicherungsnummer gem. Sozialvers.-Ausweis

Geburtsort (nur bei fehlender Versicherungs-Nr.)

Geburtsland (nur bei fehlender Versicherungs-Nr.)

Geschlecht

Familienstand

Staatsangehörigkeit

Schwerbehindert

Arbeitnehmernummer Sozialkasse - Bau

IBAN

BIC

Barzahlung

Beschäftigung

Eintrittsdatum (TT.MM.JJJJ)

Ersteintrittsdatum (TT.MM.JJJJ)

Betriebsstätte

Berufsbezeichnung

Ausgeübte Tätigkeit (Kennziffer gem. BA oder Bezeichnung)

Höchster Schulabschluss

Höchste Berufsausbildung

Wöchentliche Arbeitszeit

Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)

Vertragsform

Ggf. Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit (Std.)

Mo | Di | Mi | Do

Fr | Sa | So

Kostenstelle

Abteilungsnummer

Im Baugewerbe beschäftigt seit (TT.MM.JJJJ)

Personengruppe

Status bei Beginn der Beschäftigung

© DATEV eG 2016, alle Rechte vorbehalten

Steuer

Finanzamtsnummer	Identifikationsnummer	Steuerklasse	Faktor

Kinderfreibetrag	Konfession

Pauschalierung	Abwälzung an Arbeitnehmer

Sozialversicherung

Krankenversicherung	Name Krankenkasse/Private Versicherung

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 (MM/JJJJ)	Stundenlohn	gültig ab (MM/JJJJ)

Bezeichnung	Betrag	gültig ab (MM/JJJJ)	Stundenlohn	gültig ab (MM/JJJJ)

VWL - nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt

Empfänger VWL	Betrag	AG-Anteil (Höhe monatlich)

seit wann (TT.MM.JJJJ)	Vertragsnummer

IBAN	BIC

Angaben zu weiteren Beschäftigungen

(bei kurzfristig Beschäftigten auch Vorbeschäftigungen aus dem Vorjahr und beendete Vorbeschäftigungen des aktuellen Jahres)

von (TT.MM.JJJJ)	bis (TT.MM.JJJJ)	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit	Wöchentl. Arbeitszeit

von (TT.MM.JJJJ)	bis (TT.MM.JJJJ)	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit	Wöchentl. Arbeitszeit

Ergibt die Zusammenrechnung der monatlichen Arbeitsentgelte mehr als EUR 450? ☐ **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. ☐ **Ja** ☐ **Nein**

Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag	☐ **liegt vor**	VWL-Vertrag	☐ **liegt vor**
Bescheinigung über LSt.-Abzug/Anzahl der Beschäftigungstage bei Vorarbeitgebern	☐ **liegt vor**	Schul-/Studienbescheinigung	☐ **liegt vor**
SV-Ausweis	☐ **liegt vor**	Schwerbehindertenausweis	☐ **liegt vor**
Antrag zur Befreiung von der RV-Pflicht	☐ **liegt vor**	Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	☐ **liegt vor**
Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	☐ **liegt vor**		

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 (TT.MM.JJJJ)	Unterschrift Arbeitnehmer	Datum (TT.MM.JJJJ)	Unterschrift Arbeitgeber

Datum (TT.MM.JJJJ) Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

© DATEV eG 2016, alle Rechte vorbehalten