

Personalfragebogen

Für geringfügige Beschäftigte (Minijob)

Firma

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Persönliche Angaben

Familiename		Vorname	
Geburtsname		Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz	
PLZ, Ort		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> unbestimmt	
Geburtsdatum		Familienstand	
Fahrerlaubnis		Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja (Nachweis einreichen!) <input type="checkbox"/> nein	
Rentenversicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis		Grad der Behinderung	
Geburtsort		Staatsangehörigkeit	
Geburtsland		Weitere Staatsangehörigkeit	
Kontonummer (IBAN)			
	<input type="checkbox"/> Barzahlung	BIC	

Beschäftigung

Eintrittsdatum		Ersteintrittsdatum	
Betriebsstätte			
Berufsbezeichnung		Ausgeübte Tätigkeit	
Höchster Schulabschluss	<input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss	Höchste Berufsausbildung	<input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss
	<input type="checkbox"/> Haupt/Volksschulabschluss		<input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung
	<input type="checkbox"/> Mittlere Reife/ gleichwertiger Abschluss		<input type="checkbox"/> Meister/ Techniker/ gleichwertiger Fachabschluss
	<input type="checkbox"/> Abitur/ Fachabitur		<input type="checkbox"/> Bachelor
		<input type="checkbox"/> Diplom/ Magister/ Master/ Staatsexamen	
		<input type="checkbox"/> Promotion	
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)		Wöchentliche Arbeitszeit	
Ggf. Verteilung der wöchentl. Arbeitszeit (Std.)	<input type="checkbox"/> Mo	<input type="checkbox"/> Di	<input type="checkbox"/> Mi
	<input type="checkbox"/> Do	<input type="checkbox"/> Fr	<input type="checkbox"/> Sa
<input type="checkbox"/> Std. <input type="checkbox"/> Std. <input type="checkbox"/> Std. <input type="checkbox"/> Std. <input type="checkbox"/> So <input type="checkbox"/> Std.			
<i>Falls keine Angaben gemacht werden, werden die Wochen-Std. gleichmäßig auf Mo-Fr. verteilt.</i>			

Personalfragebogen

Für geringfügige Beschäftigte (Minijob)

Firma

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Arbeitszeit mit verstetigtem Monatslohn vereinbart		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Kostenstelle	Abt.-Nummer	Personengruppe	

Befristung

Art der Befristung	<input type="checkbox"/> befristet <input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> zweckbefristet	<input type="checkbox"/> Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrags <input type="checkbox"/> Befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung
Befristung Arbeitsvertrag zum (TT.MM.JJ)		Abschluss Arbeitsvertrag am (TT.MM.JJ)

Beschäftigung

Rentner	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Saisonarbeitnehmer Ausland	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Geflüchteter Mensch	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Grenzgänger	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				

Steuer

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

Sozialversicherung

Krankenkasse	<input type="checkbox"/> Gesetzlich <input type="checkbox"/> Privat	Name Krankenkasse/ Priv. Versicherung
Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt	<input type="checkbox"/> ja (Antrag einreichen!) <input type="checkbox"/> nein	UV-Gefahrtarifstelle
Falls keine Angaben gemacht werden, wird automatisch die Hauptfahrtarifstelle verwendet.		

Entlohnung

Gehalt	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
Gehalt	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
Gehalt	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
VWL	<input type="checkbox"/> ja (Vertrag einreichen!) <input type="checkbox"/> nein	BAV (nur bei erstem Beschäftigungsverhältnis)	<input type="checkbox"/> ja (Vertrag einreichen!) <input type="checkbox"/> nein

Baulohn

Im Baugewerbe Beschäftigt seit	Arbeitnehmernummer Sozialkasse - Bau
--------------------------------	--------------------------------------

Personalfragebogen Für geringfügige Beschäftigte (Minijob)

Firma

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? ja nein

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

Zeitraum	Arbeitgeber	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage
von:			
bis:			
von:			
bis:			

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.

Hiermit erkläre ich nach der DSGVO mein Einverständnis, dass meine persönlichen Daten für die Lohnabrechnung verwendet, gespeichert und von einem EDV-Dienstleister verarbeitet und aufbewahrt werden. Darüber hinaus ermächtige ich den Arbeitgeber zur Datenarchivierung über das Dienstverhältnis hinaus für die Dauer u. a. der steuerrechtlichen Aufbewahrungsfristen. Sind die (steuer-)rechtlichen oder sozialversicherungsrechtlichen Aufbewahrungsfristen abgelaufen, muss eine Löschung meiner persönlichen Daten nach Beendigung des Dienstverhältnisses erfolgen. Die Datenweitergabe für Bescheinigungen usw. im Rahmen des Dienstverhältnisses oder für arbeits-, sozialversicherungs- und steuerrechtliche als auch für berufsgenossenschaftliche Vorgänge ist erlaubt; darüber hinaus ist die Weitergabe an weitere Dritte grundsätzlich untersagt.

Datum

Unterschrift Arbeitnehmer

Datum

Bei Minderjährigen Unterschrift
des gesetzlichen Vertreters

Datum

Unterschrift Arbeitgeber

