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



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 ggf. Geburtsname					Vorname			
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz				PLZ, Ort				
Geburtsdatum			Geschlecht	cht männlich unbestimmt weiblich divers				
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis								
Geburtsort, -land – <i>nur bel</i> fehlender Versicherungs-Nr.				Schwerbehi	Schwerbehindert ja nein			
Staatsangehörigkeit					Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau			
IBAN 🔲 Barzahlung				g BIC	BIC			
Beschäftigung								
Eintrittsdatum	intrittsdatum Ersteintrittsdatum				Beschäftigungsbetrieb			
Berufsbezeichnung				Ausgeübte ⁻	Ausgeübte Tätigkeit			
☐ ohne Sch Höchster ☐ Haupt-/V Schulabschluss ☐ Mittlere R ☐ Abitur/Fa	olksscl eife/g	nulabschluss leichwertiger Abschlu	Höchste Berufs- ausbildung	 □ ohne beruflichen Ausbildungsabschluss □ Anerkannte Berufsausbildung □ Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss □ Bachelor □ Diplom/Magister/Master/Staatsexamen □ Promotion 				
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)		Wöchentl./Tägl.Arb	eitszeit Ilzeit	Teilzeit	Ggf.Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Mo Di Mi Do Fr Sa So			
Kostenstelle AbtNummer		Personengruppe			Im Baugewerbe beschäftigt seit			
Status bei Beginn der Beschäftigung								
☐ Arbeitnehmer/in [Веа	amtin/Beamter	□s	chulentlassene	e/r ALG-/Sozialhilfe- empfänger/in			
Arbeitnehmer/in in Elternzeit] Hai	usfrau/Hausmann	□ s	elbständige/r	☐ Studienbewerber/in			
☐ Arbeitslose/r ☐ Sonstige:	Sch	nüler/in	□ s	tudent/in	☐ Wehr-/Zivildienstleistender			

Stand 10/2022 Seite 1 von 3

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



Firma:

Name des Mitarbeit	iers					Personalnumme		
Steuer		_			Trette al and			
Identifikationsnr.				Kinderfreibeträge				
Steuerklasse/Faktor	Konfession		ŭ .			Abwälzung an Arbeitnehme ☐ ja ☐ nein		
		_						
Sozialversicherung Krankenversicherung		TNa	ıme Krank	rankassa	,			
],			ime Krank iv. Versich		,			
Gesetzlich Privat	t		· ·					
UV-Gefahrentarif		DE	ÜV-Statu:					
Nur bei geringfügig Beschäftigten: Antrag auf Befreiung von der Versicherung pflicht in der Rentenversicherung wurde								
Entlohnung								
Bezeichnung	Betrag	Gü	iltig ab		Stundenlohn	n Gültig ab		
Bezeichnung	Betrag	Gü	iltig ab		Stundenlohn	n Gültig ab		
VWL - nur notwendig, wenn	n Vertrag vorliegt							
Empfänger VWL		Bet	trag			AG-Anteil (Höhe mtl.)		
1		Sei	eit wann			Vertragsnr.		
IBAN		BIC	<u> </u>					
Üben Sie weitere Bes Angaben zu weiteren (bei kurzfristig Beschäftigten	n Beschäftigungen		☐ ja aktuellen		☐ nein			
Zeitraum	Arbeitgeber	Art	t der Tätig	gkeit		Wöchentliche Arbeitszeit		
von:			geringfü	igig entlc	hnt			
bis:] nicht ge	ringfügig				
DIS:			kurzfrist	tig_besch/	äft <u>ig</u> t			
von:		\top \Box	geringfü	ügig entlo				
bis:			_		g entlohnt			
L			kurzfrist	tig besch	äftigt			
Ergibt die Zusammen monatlichen Arbeitse (Hinweis für den Arbeitgeber:	entgelte mehr als El			ıng prüfe		ja □ nein		
Bescheinigungen elek								
☐ Ich widerspreche der elek Bundesagentur für Arbeit	tronischen Übermittlung von	on A	rbeits- ur	nd Neben	einkommenst	bescheinigungen an die		

Stand 10/2022 Seite 2 von 3

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



Firma:

Name des Mitarbeite	Personalnummer									
Angaben zu den Arbeit	tspapieren									
Arbeitsvertrag Beschein. über LStAbzug/ Beschäftigungstage bei Vorarbeitgebern SV-Ausweis Antrag Befreiung RV-Pflicht	☐ liegt vor ☐ liegt vor ☐ liegt vor ☐ liegt vor	Bescheinigung der privaten Krankenversicherung VWL-Vertrag Schul-/Studienbescheinigung Schwerbehindertenausweis Unterlagen Sozialkasse Bau/M	☐ liegt vor ☐ liegt vor ☐ liegt vor ☐ hat vorgelegen ☐ 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.										
	terschrift Arbeitnehmer	Datum	Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters							

Stand 10/2022 Seite 3 von 3