

# Personalfragebogen

für geringfügig (Minijob) oder  
kurzfristig Beschäftigte

Firma:

Name Mitarbeiter:

Personalnummer:

**Info:**  
Rosa hinterlegte  
Felder sind vom  
Arbeitgeber  
auszufüllen.

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

Familiename  
ggf. Geburtsname:

Vorname:

Straße & Hausnummer  
inkl. Anschriftenzusatz:

PLZ & Ort

Geburtsdatum:

Geschlecht:

männlich

weiblich

unbestimmt

divers

Versicherungsnummer  
gem. Sozialvers.Ausweis:

Schwerbehindert:

Ja

Nein

Geburtsort, -land – nur bei  
fehlender Versicherungs-Nr.:

Arbeitnehmernummer  
Sozialkasse – Bau:

Staatsangehörigkeit:

B I C:

I B A N:

Barzahlung:

Ja

Nein

## Beschäftigung I / II

Eintrittsdatum:

Ersteintrittsdatum:

Beschäftigungsbetrieb:

Berufsbezeichnung:

Ausgeübte Tätigkeit:

Höchster  
Schulabschluss:

ohne Schulabschluss

Mittlere Reife / gleichwertiger Abschluss

Haupt- / Volksschulabschluss

Abitur / Fachabitur

Höchste  
Berufsausbildung:

ohne beruflichen Ausbildungsabschluss

Anerkannte Berufsausbildung

Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss

Bachelor

Diplom/Magister/Master/Staatsexamen

unbestimmt

# Personalfragebogen

für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte

## Beschäftigung II / II

Beginn der Ausbildung:	<input type="text"/>	Voraussichtliches Ende der Ausbildung:	<input type="text"/>
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr):	<input type="text"/>	Wöch./tägl. Arbeitszeit:	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit
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"/> So.	Kostenstelle:	<input type="text"/>
Im Baugewerbe beschäftigt seit:	<input type="text"/>	Personengruppe:	<input type="text"/>
Abteilungsnummer:	<input type="text"/>		

## Status bei Beginn der Beschäftigung

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

## Steuer

Identifikationsnummer:	<input type="text"/>	Kinderfreibeträge:	<input type="text"/>
Steuerklasse / Faktor:	<input type="text"/>	Konfession:	<input type="text"/>
Pauschalierung:	<input checked="" type="checkbox"/> 2 % <input type="checkbox"/> 20 %	Abwälzung an Arbeitnehmer:	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

## Sozialversicherung

Krankenversicherung:	<input type="checkbox"/> Gesetzlich <input type="checkbox"/> Privat	Name Krankenkasse/Priv. Versicherung:	<input type="text"/>
UV-Gefahrentarif:	<input type="text"/>	DEÜV-Status:	<input type="text"/>
Nur bei geringfügig Beschäftigten:	<input type="checkbox"/> Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt.		

# Personalfragebogen

für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte

## Ausbildungsvergütung

Bezeichnung:	Betrag:	Gültig ab:	Stundenlohn:	Gültig ab:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## VWL (nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt)

Empfänger VWL:	<input type="text"/>		
Betrag:	<input type="text"/>	Arbeitgeber Anteil (Höhe monatlich):	<input type="text"/>
seit wann:	<input type="text"/>	Vertragsnummer:	<input type="text"/>
I B A N:	<input type="text"/>	B I C:	<input type="text"/>

## Angaben zu weiteren Beschäftigungen

(bei kurzfristig Beschäftigten auch Vorbeschäftigungen des aktuellen Kalenderjahres)

Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?  Ja  Nein

Zeitraum (von bis):	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit:	Wöchentliche Arbeitszeit
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt	<input type="text"/>
		<input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt	
		<input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt	
		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt	
		<input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt	
		<input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt	

## Ergibt die Zusammenrechnung der monatlichen Arbeitsentgelte mehr als EUR 450?

(Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen)

Mehr als 450,- €?  Ja  Nein

## Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)

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

## Angaben zu den Arbeitspapieren (bitten anhaken, welche vorliegen)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ausbildungsvertrag  | <input type="checkbox"/> Bescheinigung der privaten Krankenversicherung |
| <input type="checkbox"/> Beschein. über LSt.-Abzug/ Beschäftigungstage bei Vorarbeitgebern | <input type="checkbox"/> VWL-Vertrag                                    |
| <input type="checkbox"/> Schul-/tudienbescheinigung  | <input type="checkbox"/> SV-Ausweis                                     |
| <input type="checkbox"/> Schwerbehindertenausweis  | <input type="checkbox"/> Unterlagen Sozialkasse Bau / Maler             |
| <input type="checkbox"/> Antrag Befreiung RV-Pflicht                                       |   |

**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:	<input type="text"/>	Unterschrift Arbeitnehmer:	<input type="text"/>
Datum:	<input type="text"/>	Unterschrift gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigkeit	<input type="text"/>
Datum:	<input type="text"/>	Unterschrift Arbeitgeber:	<input type="text"/>