



Personalfragebogen

für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte

☐ grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen

Firma

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

Persönliche Angaben:

Anrede

Titel

Vorname

Familienname

Geburtsname

Straße und Hausnummer

Adresszusatz

PLZ, Ort

Land

Geburtsdatum

Geburtsort

Geburtsland

Geschlecht

☐

Männlich

☐

Weiblich

☐

Unbestimmt

☐

Divers

Zahlung:

IBAN

BIC

Beschäftigung:

Eintrittsdatum

Probezeit

☐

Ja

☐

Nein

Probezeit bis



Personalfragebogen

☐ grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen

Firma

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

Steuer:

Steuerliche Identifikationsnummer

Pauschalierung

☐

2 %

☐

20 %

Steuerklasse / Faktor

Abwälzung an beschäftigte Person

☐

Ja

☐

Nein

Kinderfreibeträge

Konfession

Sozialversicherung:

Sozialversicherungsnummer

Arbeitnehmernummer SOKA-Bau

Tätigkeit:

Berufsbezeichnung

Beschäftigungsbetrieb

Ausgeübte Tätigkeit

UV-Gefahrentarif

Höchster Schulabschluss:

☐

ohne Schulabschluss

☐

Haupt- / Volksschulabschluss

☐

Mittlere Reife

☐

Abitur / Fachabitur

Höchste Berufsausbildung:

☐

ohne beruflichen Ausbildungsabschluss

☐

Anerkannte Berufsausbildung

☐

Meister / Techniker / gleichwertiges

☐

Bachelor

☐

Diplom/Magister/Master/Staatsexamen

☐

Promotion



Personalfragebogen

☐ grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen

Firma

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

Status bei Beginn der Beschäftigung

- | | |
|--|--|
| ☐ Beschäftigte Person | ☐ in Elternzeit |
| ☐ Arbeitslose/r | ☐ Beamtin / Beamter |
| ☐ Schüler/in | ☐ Schulentlassene/r |
| ☐ Student/in | ☐ Selbstständige/r Studienbewerber/in |
| ☐ Hausfrau/Hausmann | ☐ Wehr- / Zivildienstleister |
| ☐ ALG-/Sozialhilfempfänger/in | |
| ☐ Sonstige: _____ | |

Befristung:

- ☐ Das Arbeitsverhältnis ist befristet
- ☐ zweckbefristet ☐ nicht befristet

Befristung Arbeitsvertrag bis

- ☐ Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages

Abschluss Arbeitsvertrag am

Status:

Staatsangehörigkeit

Verheiratet ☐ Ja ☐ Nein

Rentenbezieher ☐ Ja ☐ Nein (Wenn ja, bitte Rentenbescheid beifügen)



Personalfragebogen

☐ grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen

Firma

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

Sozialversicherung:

☐

Gesetzlich versichert

☐

Privat versichert

☐

Freiwillig versichert

Krankenkasse / Private Versicherung

(Wenn aktuell privat versichert bitte zusätzlich Angabe der letzten gesetzlichen Krankenkasse)

DEÜV-Status:

☐

0 - Keine Angabe

☐

1 - Ehegatte / Lebenspartner / Abkömmling

☐

2 - geschäftsführender Gesellschafter (GmbH)

☐

Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt

(Nur bei geringfügig Beschäftigten auszufüllen - Antrag bitte beifügen!)

Kinder unter 25 Jahren, für die eine Elterneigenschaft nachgewiesen werden kann:

Name

Vorname

Geburtsdatum

Bitte legen Sie für alle Kinder jeweils einen der folgenden Nachweise bei:

- ☐ Geburtsurkunde
- ☐ Vaterschaftsanerkennung
- ☐ Abstammungsurkunde
- ☐ steuerliche Lebensbescheinigung des Einwohnermeldeamtes
- ☐ Bestätigung über das Pflegekindschaftsverhältnis durch die zuständige Behörde
- ☐ Adoptionsurkunde



Personalfragebogen

☐ grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen

Firma

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

Arbeitszeiten:

Wöchentliche Arbeitszeit

Ggf. Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit (Std.)

Mo Di Mi Do Fr Sa So

Urlaubsanspruch
volles Kalenderjahr

Urlaubsanspruch
laufendes Kalenderjahr

Kostenstelle (falls gewünscht)

Ausländische Arbeitnehmer:

Aufenthaltslaubnis bis

Arbeitserlaubnis bis

Vorverdienst bei Neueintritt:

Steuerbrutto

Solidaritätszuschlag

Lohnsteuer

Kirchensteuer

Baugewerbe: Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im lfd. Kalenderjahr:

Zeitraum von Zeitraum bis Art der Beschäftigung Anzahl der Beschäftigungstage

Im Baugewerbe beschäftigt seit

Behinderung

☐

Ja

☐

Nein

Wenn ja, Grad der Behinderung:



Personalfragebogen

☐ grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen

Firma

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

Entlohnung:

Bezeichnung

Betrag

Gültig ab

Stundenlohn

Bezeichnung

Betrag

Gültig ab

Stundenlohn

Bezeichnung

Betrag

Gültig ab

Stundenlohn

VWL (nur notwendig wenn Vertrag vorliegt):

Empfang VWL durch

Betrag

AG-Anteil (Höhe mtl.)

Seit wann

Vertragsnr.



Personalfragebogen

☐ grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen

Firma

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

Angaben zu weiteren Beschäftigungen:

Bei kurzfristig Beschäftigten auch Vorbeschäftigungen des aktuellen Kalenderjahres

Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?

☐

Ja

☐

Nein

Weitere Beschäftigung Arbeitgeber

Zeitraum von

Zeitraum bis

Wöchentliche Arbeitszeit

Pauschalierung

☐

geringfügig entlohnt

☐

nicht geringfügig entlohnt

☐

kurzfristig beschäftigt

Weitere Beschäftigung Arbeitgeber

Zeitraum von

Zeitraum bis

Wöchentliche Arbeitszeit

Pauschalierung

☐

geringfügig entlohnt

☐

nicht geringfügig entlohnt

☐

kurzfristig beschäftigt

Ergibt die Zusammenrechnung der monatlichen Arbeitsentgelte mehr als EUR 603?

(Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen)

☐

Ja

☐

Nein



Personalfragebogen

☐ grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen

Firma

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

Kontaktinformationen:

Telefon _____ E-Mail _____

Erklärung der beschäftigten Person:

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

Unterschrift beschäftigte
Person

Datum

Bei Minderjährigen
Unterschrift des
gesetzlichen Vertreters

Datum

Unterschrift Arbeitgeber