

Personalfragebogen

für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

(* Felder mit dieser Markierung sind Pflichtfelder)

Firma:



Marion Braun
Steuerberaterin

Name der beschäftigten Person

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(n)
* Straße und Hausnummer (inkl. Anschriftenzusatz)	* PLZ, Ort
* Geburtsdatum	* Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> unbestimmt
* Versicherungsnummer gem. Sozialvers.ausweis	
Geburtsort, -land (nur bei fehlender Versicherungs.Nr.)	Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja (Grad der Behinderung:) <input type="checkbox"/> nein
Staatsangehörigkeit	Arbeitnehmernummer Sozialkasse-Bau
* IBAN	* BIC

Beschäftigung

Eintrittsdatum	Ersteintrittsdatum	Beschäftigungsbetrieb
Berufsbezeichnung	Ausgeübte Tätigkeit	
Höchster Schulabschluss <input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt- / Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife / gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur / Fachabitur	Höchste Berufsausbildung <input type="checkbox"/> ohne beruflichen Schulabschluss <input type="checkbox"/> anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister / Techniker / gleichwertiger Fachschulabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom / Magister / Master / Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion	
* Wöchentliche Arbeitszeit: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit	* Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit: 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 <input type="checkbox"/>	Urlaubsanspruch: <input type="text"/> Tage/Kalenderjahr
Kostenstelle: <input type="text"/>	Abteilungsnummer: <input type="text"/>	Personengruppe: <input type="text"/>

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)
 (* Felder mit dieser Markierung sind Pflichtfelder)



Firma:

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

* Status bei Beginn der Beschäftigung

<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in	<input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter	<input type="checkbox"/> Selbständige/r	<input type="checkbox"/> Arbeitslose/r
<input type="checkbox"/> Schüler/in	<input type="checkbox"/> Student/in	<input type="checkbox"/> Schulabgänger/in	<input type="checkbox"/> Studienbewerber/in
<input type="checkbox"/> Hausfrau/ Hausmann	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in in Elternzeit	<input type="checkbox"/> ALG-/Sozialhilfe- empfänger	<input type="checkbox"/> Wehr-/ Zivildienstleistende/r
<input type="checkbox"/> Sonstige:			

Steuer

* Identifikationsnummer	Steuerklasse	Kinderfreibetrag	Konfession
Pauschalierung	<input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> 20%	Abwälzung an Arbeitnehmer	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Sozialversicherung

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

* Entlohnung

Bezeichnung (Gehalt, Stundenlohn, etc.):	Betrag:	Gültig ab:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bezeichnung (Gehalt, Stundenlohn, etc.):	Betrag:	Gültig ab:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

VWL – nur notwendig wenn Vertrag vorliegt

Empfänger VWL	Betrag:	AG-Anteil:
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Vertragsbeginn:	Vertragsnummer:
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN	BIC	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)
(* Felder mit dieser Markierung sind Pflichtfelder)

Firma:



Name der beschäftigten Person

Personalnummer

* **Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?** ja nein

* **Angaben zu weiteren Beschäftigungen**

(bei kurzfristig Beschäftigten auch Vorbeschäftigungen des aktuellen Kalenderjahres)

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

Ergibt die Zusammenrechnung der monatlichen Arbeitsentgelt mehr als 520 Euro? ja nein

(Hinweis für Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen)

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