**Personalfragebogen**

**für geringfügig (Minijob) max. 450,- €/Monat oder**

**kurzfristig Beschäftigte max. 3 Monate/70 Arbeitstage**

(bei kurzfristigen Beschäftigungsverhältnissen **muss immer** ein Arbeitsvertrag vorliegen)

**Firma:**

**Name des Mitarbeiters Personalnummer**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Persönliche Angaben**

|  |  |
| --- | --- |
| Familienname | Vorname |
| Geburtsname | PLZ, Ort |
| Straße und Hausnummer | Telefonnummer |
| Geburtsdatum | Geschlecht  ❒ männlich ❒ weiblich |
| Rentenversicherungs-  nummer | Familienstand |
| Geburtsort, -land | Schwerbehindert  ❒ ja ❒ nein |
| Staatsangehörigkeit | Bankverbindung  Bankbezeichnung |
| IBAN ❒ Barzahlung | BIC |

**Beschäftigung**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Eintrittsdatum | |  | |
| bei kurzfristigen Beschäftigungen von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Berufsbezeichnung | | Ausgeübte Tätigkeit | |
| ❒ ohne Schulabschluss  Höchster ❒ Haupt-/Volksschulabschluss  Schulabschluss ❒ Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss  ❒ Abitur/Fachabitur | | ❒ ohne beruflichen  Ausbildungsabschluss  ❒ Anerkannte Berufsausbildung  Höchste Berufs- ❒ Meister/Techniker/ gleich-  ausbildung wertiger Fachschulabschluss  ❒ Bachelor/Diplom/Magister/  Master/Staatsexamen  ❒ Promotion | |
| Urlaubsanspruch  (Kalenderjahr) | Wöchentl./Tägl.  Arbeitszeit | | Arbeitstage |
| Kostenstelle |  | |  |
| **Hauptberuflich bin ich:**  ❒ Arbeitnehmer/in ❒ Beamtin/Beamter ❒ Schulentlassene/r ❒ Schulentlassene/r  mit Berufsausbildungsabsicht mit Studienabsicht  ❒ Arbeitnehmer/in in ❒ Hausfrau/Hausmann ❒ Selbständige/r ❒ Rentner  Elternzeit Art der Rente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ❒ Arbeitslose/r ❒ Schüler/in ❒ Student/in ❒ Bundesfreiwilligendienst/  Schulbescheinigung liegt vor Immatrikulationsbescheinigung freiw. Wehrdienst  liegt vor  ❒ Praktikant  Art des Praktiums\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_❒ Sonstige | | | |

Seite 1 von 2

**Personalfragebogen**

**für geringfügig (Minijob) max. 450,- €/Monat oder**

**kurzfristig Beschäftigte max. 3 Monate/70 Arbeitstage**

(bei kurzfristigen Beschäftigungsverhältnissen **muss immer** ein Arbeitsvertrag vorliegen)

**Firma:**

**Name des Mitarbeiters Personalnummer**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Steuer** Angaben

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Steuer-Identifikations-Nr. |  | | Der Arbeitgeber trägt die pauschale Lohnsteuer  ❒ ja ❒ nein |
| Steuerklasse/  Faktor | Kinderfrei-  beträge | Konfession |  |

**Sozialversicherung**

|  |  |
| --- | --- |
| Krankenversicherung  ❒ Gesetzlich ❒ Privat | Name Krankenkasse/  Priv. Versicherung |
| **Nur bei geringfügig Beschäftigten:** ❒ Verzicht auf die RV-Pflicht  (nur mit separater Verzichtserklärung möglich)  ❒ Ich möchte RV-Pflichtig bleiben, die momentane  Zuzahlung des Arbeitnehmers beträgt 3,6 % | |

**Entlohnung**

|  |  |
| --- | --- |
| Bezeichnung Betrag Gültig ab | Stundenlohn Gültig ab |
| Bezeichnung Betrag Gültig ab | Stundenlohn Gültig ab |

**Angaben zu weiteren Beschäftigungen**

(bei kurzfristig Beschäftigten auch Vorbeschäftigungen **aus dem laufendem** Kalenderjahr, bzw. bei Beschäftigungen die über den

Jahreswechsel hinausgehen innerhalb eines Jahres)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zeitraum | Arbeitgeber | Art der Tätigkeit | Wöchentliche Arbeitszeit  /mtl. Entgelt |
| von:  bis: |  | ❒ geringfügig entlohnt  ❒ nicht geringfügig entlohnt  ❒ kurzfristig beschäftigt |  |
| von:  bis: |  | ❒ geringfügig entlohnt  ❒ nicht geringfügig entlohnt  ❒ kurzfristig beschäftigt |  |

**Bei mehreren geringfügigen Beschäftigungen**

Beträgt das mtl. Entgelt zusammen mehr als 450,- € ❒ Ja ❒ Nein

**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 Unterschrift Arbeitnehmer Datum Unterschrift Arbeitgeber

Seite 2 von 2