

**Personalfragebogen (Stand 01/2023)**  
für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte

**HINWEIS: eine Lohnabrechnung kann nur mit vollständig ausgefülltem und unterschriebenem Personalfragebogen erfolgen!**

**Arbeitgeber:**

Personalnummer.

Kostenstelle

**Arbeitnehmer:**

Familienname		Vorname	
Geburtsname		Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Anschrift			
Sozialversicherungsnummer		Geburtsland	Geburtsort
Staatsangehörigkeit		Familienstand	
IBAN	Schwerbehinderung		Arbeitnehmernr. SoKa Bau
BIC	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

**Beschäftigung:**

Eintrittsdatum	Ersteintritt (abweichend):	Arbeitsort:	
Berufsbezeichnung		Ausgeübte Tätigkeit:	
Höchster Schulabschluss:	<input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt- / Mittelschule <input type="checkbox"/> Mittlere Reife / gleichwertig <input type="checkbox"/> Abitur / Fachabitur	Höchste Berufsausbildung	<input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister / Techniker / gleichw. Fachschulabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom / Magister / Master / Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion
Urlaubsanspruch: <input type="checkbox"/> gesetzlich <input type="checkbox"/> vertraglich:	Regelmäßige Arbeitszeit: Mo:    Di:    Mi:    Do:    Fr:    Sa:    So:		Monatliche Arbeitszeit:
Kündigungsfrist:		Probezeit:	

**Status bei Beginn der Beschäftigung**

<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in	<input type="checkbox"/> Beamter/Beamtin	<input type="checkbox"/> Schulentlassene/r	<input type="checkbox"/> ALGII- / Sozialhilfeempfänger/in
<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in in Elternzeit	<input type="checkbox"/> Hausmann/Hausfrau	<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"/> Wehrdienst- / BuFDi-Leistende/r
<input type="checkbox"/> Rentner/in	<input type="checkbox"/> Sonstige:		

**Entlohnung:**

<input type="checkbox"/> Stundenlohn <input type="checkbox"/> Festgehalt	Betrag:	gültig ab	Anpassung:	Betrag	gültig ab
---	---------	-----------	------------	--------	-----------

**Steuer:**

Identifikationsnummer	<input type="checkbox"/> Hauptarbeitgeber <input type="checkbox"/> Nebenarbeitgeber	Kinderfreibeträge	Konfession
Pauschale Lohnsteuer <input type="checkbox"/> 2% (1. Minijob) <input type="checkbox"/> 25% (kurzfristige Beschäftigung) <input type="checkbox"/> Lohnsteuerabzug gem. ELStAM		Abwälzung der pauschalen Lohnsteuer auf den Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

**Personalfragebogen (Stand 01/2023)**  
für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte

**HINWEIS: eine Lohnabrechnung kann nur mit vollständig ausgefülltem und unterschriebenem Personalfragebogen erfolgen!**

**Sozialversicherung**

Krankenversicherung (Name):	<input type="checkbox"/> gesetzlich <input type="checkbox"/> privat (Mitgliedschaftsnachweis vorlegen!)
bei geringfügig Beschäftigten (Minijob):	Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**Haben Sie weitere Arbeitgeber?**  ja  nein

wenn ja:

Zeitraum: seit / von / bis	Arbeitgeber:	Art der Tätigkeit	Entgelt
		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt (Minijob) <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt	<input type="checkbox"/> mehr als 520 € pro Monat <input type="checkbox"/> < 520 €: Ø Betrag pro Monat:
		Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht gestellt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt (Minijob) <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt	<input type="checkbox"/> mehr als 520 € pro Monat <input type="checkbox"/> < 520 €: Ø Betrag pro Monat:
		Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht gestellt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

wenn nein:

**Haben Sie dieses Jahr bereits eine kurzfristige Beschäftigung ausgeübt?**  nein - wenn  ja:

Zeitraum von bis	Arbeitgeber:	Art der Tätigkeit	Anzahl Kalendertage
		<input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt	

**Folgende Unterlagen liegen bei** (soweit unzutreffend streichen)

<input type="checkbox"/> Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> Bescheinigung private Krankenversicherung
<input type="checkbox"/> Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht, soweit vom Arbeitnehmer beantragt	<input type="checkbox"/> Schul- / Studienbescheinigung
<input type="checkbox"/> VWL-Vertrag	<input type="checkbox"/> Schwerbehindertenausweis (Kopie)
<input type="checkbox"/> soweit vom Arbeitnehmer gewünscht	<input type="checkbox"/> Unterlagen Sozialkasse Bau / Maler
	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Arbeitserlaubnis / Aufenthaltstitel (Nicht-EU-Bürger)</b>

**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 gesetzlicher Vertreter  
bei Minderjährigen

\_\_\_\_\_  
Datum      Unterschrift Arbeitgeber