

PERSONALFRAGEBOGEN - MINIJOB

Grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen. Bitte das Formular am Computer ausfüllen.



Unternehmen	
Name des Mitarbeiters:	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 + ggfs. Geburtsname:	Vorname:		
Straße und Hausnr.:	PLZ, Ort:		
Geburtsdatum:	Geschlecht:	männlich	unbestimmt
		weiblich	divers
Versicherungsnr. gem. Sozialvers.Ausweis:			
Geburtsort, -land (nur bei fehlender Versicherungsnr.)	Schwerbehindert:	ja	nein
Staatsangehörigkeit:	IBAN:	Barzahlung	

BESCHÄFTIGUNG

Eintrittsdatum:	Ersteintrittsdatum:	Arbeitsort/Filiale/Standort:						
Angestellt als:		Gelernter Beruf:						
Hauptbeschäftigung Nebenbeschäftigung		Probezeit:	ja		nein			
		Dauer der Probezeit:						
Höchster Schulabschluss:	ohne Schulabschluss Haupt-/Volksschulabschluss Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss Abitur/Fachabitur	Höchste Berufsausbildung:	ohne berufliche Ausbildung Anerkannte Berufsausbildung Meister/Techniker/gleichw. Abschluss Bachelor Diplom/Magister/Master/Staatsexamen Promotion					
Wöchentliche Arbeitszeit:	Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.):						
		Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So

STATUS bei Beginn der Beschäftigung

Arbeitnehmer/in	Beamtin/Beamter	Schulentlassene/r	ALG-/Sozialhilfeempfänger/in
Arbeitnehmer/in in Elternzeit	Hausfrau/Hausmann	Selbstständige/r	Studienbewerber/in
Arbeitslose/r	Schüler/in	Student/in	Wehr-/Zivildienstleistender
Sonstige:			

PERSONALFRAGEBOGEN - MINIJOB

Grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen. Bitte das Formular am Computer ausfüllen.



Firma:	
Name des Mitarbeiters:	Personalnummer:

STEUER

Identifikationsnr.:		Kinderfreibeträge:	
Steuerklasse/Faktor	Konfession:	Pauschalierung 2% 20%	Abwälzung an Arbeitnehmer: ja nein

SOZIALVERSICHERUNG

Krankenversicherung Gesetzlich Privat	Name Krankenkasse/Priv. Versicherung
	DEÜV-Status:
Nur bei geringfügig Beschäftigten: Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt.	

ENTLOHNUNG

Bezeichnung:	Betrag:	Gültig ab:	Stundenlohn:	Gültig ab:
Bezeichnung:	Betrag:	Gültig ab:	Stundenlohn:	Gültig ab:

Üben Sie WEITERE BESCHÄFTIGUNGEN aus? ja nein

Angaben zu weiteren Beschäftigungen

(bei kurzfristigen Beschäftigungen auch Vorbeschäftigungen des aktuellen Kalenderjahres)

Zeitraum	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit	Wöchentliche Arbeitszeit
von: bis:		geringfügig entlohnt nicht geringfügig entlohnt kurzfristig beschäftigt	
von: bis:		geringfügig entlohnt nicht geringfügig entlohnt kurzfristig beschäftigt	

Ergibt die Zusammenrechnung der monatlichen Arbeitsentgelte mehr als EUR 556?

(Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen)

ja nein

PERSONALFRAGEBOGEN - MINIJOB

Grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen. Bitte das Formular am Computer ausfüllen.



Firma:	
Name des Mitarbeiters:	Personalnummer:

Bescheinigung elektronisch annehmen (BEA)

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

Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag	liegt vor
ELSTAM Blatt	liegt vor
SV-Ausweis	liegt vor
Antrag auf Befreiung RV-Pflicht	liegt vor
Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	liegt vor
Schwerbehindertenausweis	liegt vor

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

Bei Minderjährigen Unterschrift
des gesetzlichen Vertreters

Datum

Unterschrift Arbeitgeber