Personalfragebogen für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen) Firma:



Name der beschäftigten Person					Personalnummer					
	oewahrungsfris		orerfassung von Pe der ausgefüllte Per							
Persönliche A	Angaben									
Familienname ggf. Geburtsname				Vorname						
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz				PLZ, Ort						
Geburtsdatum	Geburtsdatum				Geschlecht	männlich unbestimmt				
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis										
Geburtsort, -land – <i>nur bei</i> fehlender Versicherungs-Nr.				Schwerbehi	ndert ja nein					
Staatsangehörigkeit				Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau						
IBAN Barzahlung				BIC						
Beschäftigur	ng									
Eintrittsdatum Ersteintrittsdatum				Beschäftigu	ngsbet	rieb				
Berufsbezeichnung				Ausgeübte Tätigkeit						
☐ ohne Schulabschluss Höchster ☐ Haupt-/Volksschulabschluss Schulabschluss ☐ Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss ☐ Abitur/Fachabitur					oh	ne beruflic				
Hochster Schulabschluss	☐ Mittlere Re	lkssch eife/gl	ulabschluss eichwertiger Abschl	uss	Höchste Berufs- ausbildung	☐ Ar ☐ Me	usbildungsa nerkannte E eister/Tech rertiger Fac achelor plom/Magis taatsexame romotion	Berufsausb niker/gleic hschulabso ster/Maste	h- chluss	
	☐ Mittlere Re	lkssch eife/gl	ulabschluss eichwertiger Abschl ir Wöchentl./Tägl.Arb		Berufs-	☐ Ar ☐ Me	nerkannte E eister/Tech vertiger Fac achelor plom/Magis taatsexame omotion erteilung d.	Berufsausb niker/gleic hschulabsc ster/Maste n wöchentl.	h- chluss r/ . Arbeit:	
Schulabschluss Urlaubsanspruch	☐ Mittlere Re	lkssch eife/gl	ulabschluss eichwertiger Abschl ir Wöchentl./Tägl.Arb	eitszeit	Berufs- ausbildung	Ar Me W Ba Di Si Pr Ggf.Ve (Std.) Mo Im Ba	nerkannte E eister/Tech ertiger Fac achelor plom/Magis taatsexame omotion erteilung d.	Berufsausb niker/gleic hschulabso ster/Maste en	h- chluss r/	szeit So
Schulabschluss Urlaubsanspruch (Kalenderjahr) Kostenstelle	☐ Mittlere Re☐ Abitur/Fac	lkssch eife/gle habitu	ulabschluss eichwertiger Abschl ir Wöchentl./Tägl.Arb Vo Personengruppe	eitszeit	Berufs- ausbildung	Ar Me W Ba Di Si Pr Ggf.Ve (Std.) Mo Im Ba	nerkannte E eister/Tech vertiger Fac achelor plom/Magis taatsexame omotion erteilung d.	Berufsausb niker/gleic hschulabsc ster/Maste n wöchentl.	h- chluss r/ . Arbeit:	
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr) Kostenstelle AbtNummer Status bei Be	☐ Mittlere Re☐ Abitur/Fac	lksscheife/glehabitu	ulabschluss eichwertiger Abschl ir Wöchentl./Tägl.Arb Vo Personengruppe	eitszeit Ollzeit	Berufs- ausbildung	Ar Me W Ba Di Si Pr Ggf.Ve (Std.) Mo Im Ba besch	nerkannte E eister/Tech vertiger Fac achelor plom/Magis taatsexame omotion erteilung d. Di Mi nugewerbe äftigt seit	Berufsausb niker/gleic hschulabsc ster/Maste n wöchentl.	h- chluss r/ . Arbeit: Sa	
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr) Kostenstelle AbtNummer Status bei Be	☐ Mittlere Re☐ Abitur/Fac	lksscheife/glehabitu	ulabschluss eichwertiger Abschl ir Wöchentl./Tägl.Arb Vo Personengruppe näftigung	eitszeit bllzeit	Berufs- ausbildung Teilzeit	Ar Me W Ba Di Si Pr Ggf.Ve (Std.) Mo Im Ba besch	nerkannte E eister/Tech vertiger Fac achelor plom/Magis taatsexame omotion erteilung d. Di Mi nugewerbe äftigt seit ALG-/: empfä	Berufsausb niker/gleic hschulabsc ster/Maste en wöchentl. Do Fr	h-chluss r/ Arbeit:	

Stand 04/2024 Seite 1 von 3

Personalfragebogen für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen) Firma:



Name der beschäftigten Person					Personalnummer				
_									
Steuer Identifikationsnr.					1/2	المام الماسة	- ib - b - ib - c		
identifikationshr.				KI	indertre	eibeträge			
Steuerklasse/Faktor	Konfession					Abwälzung an beschäftigte Person			
							☐ ja	L	nein
Sozialversicherung									
Krankenversicherung			Name Krankenkasse/						
Gesetzlich Privat			Priv. Versicherung						
UV-Gefahrentarif			ÜV-Status	6					
Nur bei geringfügig Beschäftigten:			Antrag auf Befreiung von der Versicherungs- pflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt.						
Entlohnung									
Bezeichnung	Betrag	Gü	Gültig ab Stundenlohn			Gültig ab			
Bezeichnung	Betrag	Gü	ltig ab		Stunde	enlohn	G	Gültig	ab
VWL - nur notwendig, wenr	n Vertrag vorliegt								
Empfang VWL durch	3	Be	trag				AG-Antei		
		Cal					(Höhe m	-	
		Se	t wann				Vertrags	111.	
IBAN		BIO	2				I.		
Üben Sie weitere Bes Angaben zu weiteren (bei kurzfristig Beschäftigten	Beschäftigungen		□ ja aktuellen l		□ neir ahres)	1			
Zeitraum	Arbeitgeber	Art	der Tätig	keit			Wöchen	tliche	Arbeitszeit
von:			geringfügig entlohnt						
bis:			☐ nicht geringfügig entlohnt☐ kurzfristig beschäftigt						
von:		_		gig entloh					
bis:			_	ringfügig e		it			
DIS.			kurzfristi	ig beschäf	ftigt				
Ergibt die Zusammen monatlichen Arbeitse (Hinweis für den Arbeitgeber:	ntgelte mehr als E			ng prüfen))	□ j	a		nein

Seite 2 von 3 Stand 04/2024

Personalfragebogen für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen) Firma:



Name der besc		Personalnummer					
Angaben zu den	Arbeitspapiere	en					
Arbeitsvertrag Beschein. über LStAbzug/ Beschäftigungstage be Vorarbeitgebern SV-Ausweis	☐ liegt v ☐ liegt v i ☐ liegt v	vor Kranke VWL-V Schul-/ Schwei	einigung der priva enversicherung ertrag /Studienbescheini rbehindertenausw agen Sozialkasse	igung veis	☐ liegt vor ☐ liegt vor ☐ liegt vor ☐ hat vorgelegen		
	ftigten Person: Ich m Arbeitgeber alle Ä	vor n versichere, dass die Anderungen, insbesond	vorstehenden An	gaben der V	□ liegt vor Vahrheit entsprechen. Ich schäftigungen (in Bezug auf		
Datum	Datum Unterschrift beschäftigte Perso		Datum		ei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters		
Datum	Unterschrift A	 rbeitaeber					

Stand 04/2024 Seite 3 von 3