

# Personalfragebogen

## für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte

Die mit diesem Balken gekennzeichneten Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen

Die rot umrahmten Felder sind für das Erzeugen einer Exportdatei zwingend erforderlich

Spei

Dru

Er

Firma


Name des Mitarbeiters

### Persönliche Angaben

Familienname

Vorname

Geburtsname

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Straße

Hausnr.

PLZ

Ort

Anschriftenzusatz

Versicherungsnummer gem

Geburtsort (nur bei fehlender Versicherungs-Nr.)

Geburtsland (nur bei fehlen

Geschlecht

Familienstand

Staatsangehörigkeit

Schwerbehindert

Arbeitnehmernummer Sozia

IBAN

BIC

Barzahlung

## Beschäftigung

Eintrittsdatum (TT.MM.JJJJ) <input type="text"/>	Ersteintrittsdatum (TT.MM.JJJJ) <input type="text"/>	Beschäftigungsbetrieb <input type="text"/>
Berufsbezeichnung <input type="text"/>	Ausgeübte Tätigkeit (Kennz <input type="text"/>	
Höchster Schulabschluss <input type="text"/>	Höchste Berufsausbildung <input type="text"/>	
Wöchentliche Arbeitszeit <input type="text"/>	Urlaubsanspruch (Kalenderjahr) <input type="text"/>	Vertragsform <input type="text"/>
Ggf. Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit (Std.)		
Mo <input type="text"/>	Di <input type="text"/>	Mi <input type="text"/>
Fr <input type="text"/>	Sa <input type="text"/>	So <input type="text"/>
Kostenstelle <input type="text"/>	Abteilungsnummer <input type="text"/>	
Im Baugewerbe beschäftigt seit (TT.MM.JJJJ) <input type="text"/>	Personengruppe <input type="text"/>	
Status bei Beginn der Beschäftigung <input type="text"/>		

## Steuer

Finanzamtsnummer <input type="text"/>	Identifikationsnummer <input type="text"/>	Steuerklasse <input type="text"/>
Kinderfreibetrag <input type="text"/>	Konfession <input type="text"/>	
Pauschalierung <input type="text"/>	Abwälzung an Arbeitnehme <input type="text"/>	

## Sozialversicherung

Krankenversicherung <input type="text"/>	Name Krankenkasse/Private <input type="text"/>
---	---

### Nur bei geringfügig Beschäftigten:

Arbeitnehmer-Option zur Befreiung von der Aufstockung in der RV  
(gem. § 6 Abs. 1 b SGB VI)

Versicherungsfreiheit

## Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	gültig ab (MM/JJJJ)	Stundenlohn
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bezeichnung	Betrag	gültig ab (MM/JJJJ)	Stundenlohn
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**VWL - nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt**

Empfänger VWL	Betrag
<input type="text"/>	<input type="text"/>
seit wann (TT.MM.JJJJ)	Vertragsnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN	BIC
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Angaben zu weiteren Beschäftigungen**

(bei kurzfristig Beschäftigten auch Vorbeschäftigungen aus dem Vorjahr und beendete Vorbeschäftigung)

von (TT.MM.JJJJ)	bis (TT.MM.JJJJ)	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
von (TT.MM.JJJJ)	bis (TT.MM.JJJJ)	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Ergibt die Zusammenrechnung der monatlichen Arbeitsentgelte mehr als EUR 450?**

(Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen)

ichern	Exportdatei für Lohnsoftware erzeugen
ucken	
mail	



Personalnummer
<input type="text"/>

<input type="text"/>
----------------------

<input type="text"/>
----------------------

<input type="text"/>
----------------------

i. Sozialvers.-Ausweis
<input type="text"/>

der Versicherungs-Nr.)
<input type="text"/>

<input type="text"/>
----------------------

alkasse - Bau
<input type="text"/>

<input type="text"/>
----------------------

---

---

---

---

(Ziffer gem. BA oder Bezeichnung)

---

---

---

---

---

---

---



---

---

---

---



<hr/> <hr/>	Do	<hr/> <hr/>
<hr/> <hr/>		

---

---

---

---

---

---

---

---



<hr/> <hr/>	Faktor	<hr/> <hr/>
<hr/> <hr/>		

---

---

---

---




---

---

---

---



der Versicherung

---

---

---

---

in der Rentenversicherung

---

gültig ab (MM/JJJJ)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

---

gültig ab (MM/JJJJ)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

---

---

AG-Anteil (Höhe monatlich)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

---

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

---

ngen des aktuellen Jahres)

---

keit	Wöchentl. Arbeitszeit
<input type="text"/>	<input type="text"/>

---

keit	Wöchentl. Arbeitszeit
<input type="text"/>	<input type="text"/>

---

Ja

Nein