Name der beschäftigten Person

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



Personalnummer

Firma:

Dieser Personalfragebogen dient Wahrung der Aufbewahrungsfrist Stelle gespeichert.	zur Vorerfassung von Personalda wird der ausgefüllte Personalfrag	ten für das D gebogen von	ATEV-Lohnabrechnungsprogramm. Zur dem Arbeitgeber / der lohnabrechnenden	
Persönliche Angaben				
Familienname		Vorname		
Ggf. Geburtsname		Geburtsdatum		
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz		PLZ, Ort		
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis		Geschlecht	☐ männlich ☐ unbestimmt ☐ weiblich ☐ divers	
Geburtsort		Geburtsland		
Staatsangehörigkeit		Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau		
Schwerbehindert	☐ ja ☐ nein			
IBAN	☐ Barzahlung	BIC		
Beschäftigung				
Eintrittsdatum	Ersteintrittsdatum	Beschäftigungsbetrieb		
Berufsbezeichnung		Ausgeübte Tätigkeit		
☐ ohne Schulabschluss Höchster Schulabschluss ☐ Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss ☐ Abitur/Fachabitur		Höchste Berufs- ausbildung	☐ Diplom/Magister/Master/ Staatsexamen ☐ Promotion	
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	Wöchentl./Tägl.Arbeitszeit Vollzeit	Teilzeit	Ggf.Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Mo Di Mi Do Fr Sa So	
Kostenstelle AbtNummer Personengruppe			Im Baugewerbe beschäftigt seit	

Stand 10/2024 1

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



Firma:

Name der beschäft	igten Person		Personalnummer		
Status bei Beginn de	r Beschäftigung				
☐ Beschäftigte Person	☐ Beamtin/Beamter	☐ Schulentlassene/	r □ ALG-/Sozialhilfe- empfänger:in		
☐ Beschäftigte Person in Elternzeit	☐ Hausfrau/Hausmann	☐ Selbständige/r	☐ Studienbewerber/in		
☐ Arbeitslose/r☐ Sonstige:	☐ Schüler/in	☐ Student/in	☐ Wehr-/Zivildienstleistender		
Charren					
Steuer Identifikationsnr.			Kinderfreibeträge		
Steuerklasse/Faktor	Konfession	Pauschalierung 2% 20%	Abwälzung an beschäftigte Person □ ja □ nein		
Sozialversicherung					
Krankenversicherung Gesetzlich Privat		Name Krankenkasse/ Priv. Versicherung			
UV-Gefahrentarif		DEÜV-Status			
Nur bei geringfügig Beschäftigten:		Antrag auf Befreiung von der Versicherungs- pflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt.			
Entlohnung					
Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn Gültig ab		
Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn Gültig ab		
VWL - nur notwendig, wen	n Vertrag vorliegt				
Empfang VWL durch		Betrag	AG-Anteil (Höhe mtl.)		
		Seit wann	Vertragsnr.		
IBAN		BIC	1		

Stand 10/2024 2

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



Firma:						
Name der beschäftig	ten Person		Personalnummer			
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? ☐ ja ☐ nein Angaben zu weiteren Beschäftigungen (bei kurzfristig Beschäftigten auch Vorbeschäftigungen des aktuellen Kalenderjahres)						
Zeitraum	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit	Wöchentliche Arbeitszeit			
von:	3	☐ geringfügig entlohnt				
bis:		☐ nicht geringfügig entlohnt ☐ kurzfristig beschäftigt				
von:		☐ geringfügig entlohnt				
hio.		☐ nicht geringfügig entlohnt				
bis:		☐ kurzfristig beschäftigt				
geltende Entgeltgrenze (Hinweis für den Arbeitgeber: S Angaben zu den Arbeit	Sozialversicherungsrechtlic	che Beurteilung prüfen)				
Arbeitsvertrag	☐ liegt vor	Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	☐ liegt vor			
Beschein. über LStAbzug/ Beschäftigungstage bei Vorarbeitgebern SV-Ausweis	∐ liegt vor	VWL-Vertrag Schul-/Studienbescheinigung Schwerbehindertenausweis	☐ liegt vor☐ liegt vor☐ hat vorgelegen			
Antrag Befreiung RV-Pflicht	☐ liegt vor	Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	☐ liegt vor			
verpflichte mich, meinem Arbeit Art, Dauer und Entgelt) unverzü	geber alle Änderungen, in	ass die vorstehenden Angaben der sbesondere in Bezug auf weitere Be	eschäftigungen (in Bezug auf Bei Minderjährigen Unterschrift			
Datum Ur	nterschrift Arbeitgeber		des gesetzlichen Vertreters			

Stand 10/2024 3