Name der beschäftigten Person

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



Personalnummer

Firma:

Dieser Personalfragebogen dient zur Vorerfassung von Personaldaten für das DATEV-Lohnabrechnungsprogramm. Zur Wahrung der Aufbewahrungsfrist wird der ausgefüllte Personalfragebogen von dem Arbeitgeber / der Iohnabrechnenden Stelle gespeichert.							
Persönliche Angaben							
Familienname		Vorname					
Ggf. Geburtsname		Geburtsdatum					
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz		PLZ, Ort					
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis		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		ohne beruflichen Ausbildungsabschluss Anerkannte Berufsausbildung Höchste Meister/Techniker/gleich- Berufs- ausbildung Bachelor Diplom/Magister/Master/ Staatsexamen Promotion					
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	Wöchentl./Tägl.Arbeitszeit Vollzeit	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		Personalnummer					
Status bei Beginn de	r Beschäftigung						
☐ Beschäftigte Person	☐ Beamtin/Beamter	Schulent	lassene/r	ALG-/Sozialhilfe- empfänger:in			
☐ Beschäftigte Person in Elternzeit	☐ Hausfrau/Hausmann	☐ Selbstän	dige/r \square	Studienbewerber/in			
☐ Arbeitslose/r ☐ Sonstige:	☐ Schüler/in	☐ Student/	′in 🗆	Wehr-/Zivildienstleistender			
Steuer			1	- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
Identifikationsnr.			Kinde	rfreibeträge			
Steuerklasse/Faktor	Konfession	Pauschalie	erung	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	Stundenloh	nn Gültig ab			
Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenloh	nn Gültig ab			
VWL - nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt							
Empfang VWL durch		Betrag		AG-Anteil (Höhe mtl.)			
		Seit wann		Vertragsnr.			
IBAN		BIC					

Stand 10/2024 2

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



Firma:						
Name der beschäftigt	en 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:		☐ geringfügig entlohnt				
bis:		☐ nicht geringfügig entlohnt☐ kurzfristig beschäftigt				
von:		☐ geringfügig entlohnt				
bis:		nicht geringfügig entlohnt				
Wird bei der Zusammen monatlichen Arbeitsent geltende Entgeltgrenze (Hinweis für den Arbeitgeber: So Angaben zu den Arbeits	gelte die gesetzlice eingehalten? zialversicherungsrechtlic	<mark>ch</mark>	□ <mark>ja</mark> □ <mark>nein</mark>			
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 ☐ liegt vor	Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	☐ liegt vor			
Erklärung der beschäftigten Person: 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.						
	hrift beschäftigte Person	Datum I	3ei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters			

Stand 10/2024 3