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



Firma:

Name der beschäftigten Person						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.								ın						
Persönliche A	ngaben													1
Familienname ggf. Geburtsname						Vorname								
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz						PLZ, Ort								
Geburtsdatum						Geschlecht	mánnlich 🔲 i] unb	estim ers	nmt		
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis														
Geburtsort, -land – <i>nur bei</i> fehlender Versicherungs-Nr.						Schwerbehi	indert ☐ ja ☐ nein							
Staatsangehörigkeit						Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau								
IBAN Barzahlung					ıng	BIC								
Beschäftigung	<u> </u>													
Eintrittsdatum Ersteintrittsdatum					Beschäftigungsbetrieb									
Berufsbezeichnung						Ausgeübte Tätigkeit								
☐ ohne Schulabschluss Höchster ☐ Haupt-/Volksschulabschluss Schulabschluss ☐ Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss ☐ Abitur/Fachabitur						ohne beruflichen								
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)			Wöchentl./Tägl.Arbeitszeit Vollzeit			Teilzeit	Ggf.Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.)							
Kostenstelle AbtNummer			Personengruppe				Mo Im Bau beschä			Do	Fr	Sa	So	
Status bei Beginn der Beschäftigung														
☐ Beschäftigte Per	son 🗌	Bea	amtin/Beamter		Sch	ulentlassene	/r	_		Sozialh inger:ir				
☐ Beschäftigte Per Elternzeit	Beschäftigte Person in 🔲 Hausfrau/Hausmann 🔲 Se			Sell	bständige/r			'in						
_			nüler/in		Stu	dent/in			Wehr-	/Zivildi	ienstl	leistei	nder	
☐ Sonstige:														

Stand 07/2023 Seite 1 von 3

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



Firma:

Name der beschäfti	gten Person				Personalnummer				
Steuer									
Identifikationsnr.			eibeträge						
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	Gül	tig ab Stu	ndenlohn	n Gültig ab				
Bezeichnung	eichnung Betrag			Gültig ab Stundenlohn					
VWL - nur notwendig, wenn	Vertrag vorliegt								
Empfang VWL durch			rag	AG-Anteil (Höhe mtl.)					
		Sei	t wann		Vertragsnr.				
IBAN		BIC	;						
Üben Sie weitere Bes Angaben zu weiteren (bei kurzfristig Beschäftigten	Beschäftigungen	des a		nein es)					
Zeitraum	Arbeitgeber	Art	der Tätigkeit		Wöchentliche Arbeitszeit				
von:			geringfügig entlohnt						
bis:		☐ nicht geringfügig entlohnt ☐ kurzfristig beschäftigt							
von:			geringfügig entlohnt						
pis:			nicht geringfügig entl kurzfristig beschäftigt						
Ergibt die Zusammen monatlichen Arbeitse	_	1	· · · · · ·	j	a 🔲 nein				

Stand 07/2023 Seite 2 von 3

(Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen)

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



Firma:

Name der besch	Personalnummer		
Angaben zu den A	Arbeitspapieren		
Arbeitsvertrag Beschein. über LStAbzug/ Beschäftigungstage bei Vorarbeitgebern SV-Ausweis Antrag Befreiung RV-Pfli	☐ liegt vor ☐ liegt vor ☐ liegt vor cht ☐ liegt vor	Bescheinigung der privat Krankenversicherung VWL-Vertrag Schul-/Studienbescheinig Schwerbehindertenausw Unterlagen Sozialkasse E	☐ liegt vor ☐ liegt vor ☐ liegt vor ☐ liegt vor eis ☐ hat vorgelegen
Erklärung der beschäft verpflichte mich, meinem Art, Dauer und Entgelt) u	ı Arbeitgeber alle Änderungen,	, dass die vorstehenden Ang insbesondere in Bezug auf	gaben der Wahrheit entsprechen. Ich weitere Beschäftigungen (in Bezug auf
Datum Datum	Unterschrift beschäftigte Pers Unterschrift Arbeitgeber	son Datum	Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Stand 07/2023 Seite 3 von 3