

Personalfragebogen

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

Firma:



STEUERKANZLEI

Name des Arbeitnehmers

Personalnummer

Persönliche Angaben

| | |
|---|--|
| Familienname | Vorname |
| Geburtsname | Akademischer Titel |
| Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz | PLZ, Ort |
| Geburtsdatum | Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich |
| Sozialversicherungsnummer gemäß Sozialversicherungsausweis | Familienstand |
| Geburtsort | Geburtsland |
| Anzahl Kinder | Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Staatsangehörigkeit | Arbeitnehmernummer Sozialkasse - Bau |
| Kontonummer <input type="checkbox"/> Barzahlung | Bankleitzahl Bankbezeichnung |
| IBAN | BIC |

Beschäftigung

| | | |
|--|---|---|
| Eintrittsdatum | Ersteintrittsdatum | Betriebsstätte, Beschäftigungsort |
| Berufsbezeichnung | Ausgeübte Tätigkeit | |
| <input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung | Probezeit: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Dauer der Probezeit: _____ |
| <input type="checkbox"/> Ehegatte / Lebenspartner <input type="checkbox"/> Abkömmling | geschäftsführender Gesellschafter (GmbH) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Beteiligung an der Gesellschaft <input type="checkbox"/> ja,% <input type="checkbox"/> nein | |
| Höchster Schulabschluss <input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur | Höchste Berufsausbildung <input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion | |
| Urlaubsanspruch (Kalenderjahr) | Wöchentliche/Tägliche Arbeitszeit: _____ Std. <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit | Verteilung der wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Mo Di Mi Do Fr Sa So |
| Kostenstelle, Kostenträger | Abteilung, Abteilungsnummer | Im Baugewerbe beschäftigt seit |
| <input type="checkbox"/> Beschäftigung auf Grund einer Arbeitsbeschaffungsmaßnahme | | |

Personalfragebogen

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

Firma:



STEUERKANZLEI

Name des Arbeitnehmers

Personalnummer

Status bei Beginn der Beschäftigung / Neben meiner Beschäftigung bin ich/beziehe ich

| | | | |
|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in | <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in im unbezahlten Urlaub | <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in in Elternzeit | <input type="checkbox"/> Praktikant/in |
| <input type="checkbox"/> Schulentlassene/r | <input type="checkbox"/> Schulentlassene/r mit Berufsausbildungsabsicht | <input type="checkbox"/> Schulentlassene/r mit Studienabsicht | <input type="checkbox"/> Studienbewerber/in |
| <input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter | <input type="checkbox"/> Pensionär/in | <input type="checkbox"/> Selbständige/r | <input type="checkbox"/> Bundesfreiwilligendienst-/Freiwillige/r Wehrdienstleistende/r |
| <input type="checkbox"/> Arbeitslose-/r | <input type="checkbox"/> ALG-/Sozialhilfeempfänger/in | <input type="checkbox"/> Beschäftigungslose/r | <input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann |
| <input type="checkbox"/> Arbeits-/Ausbildungssuchende/r | | | |
| Sind sie zu Beginn des Beschäftigungsverhältnisses beschäftigungslos und bei der Agentur für Arbeit arbeits- oder ausbildungssuchend gemeldet? | | | |
| <input type="checkbox"/> ja, bei der Agentur für Arbeit <input type="checkbox"/> mit Leistungsbezug <input type="checkbox"/> ohne Leistungsbezug | | | |
| <input type="checkbox"/> nein | | | |
| <input type="checkbox"/> Schüler/in | | | |
| und besuche die Klasse..... meine Schulzeit endet voraussichtlich am | | | |
| Bei Besuch der letzten Klasse: Ist ein anschließendes Studium beabsichtigt? <input type="checkbox"/> ja, ab <input type="checkbox"/> nein | | | |
| Wird eine Berufsausbildung / Beschäftigung begonnen? <input type="checkbox"/> ja, ab <input type="checkbox"/> nein | | | |
| <input type="checkbox"/> Student/in | | | |
| Mein Studium endet voraussichtlich am | | | |
| Wird die Beschäftigung nur in den Semesterferien ausgeübt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | | |
| Handelt es sich um ein in einer Prüfungs-/Studienordnung vorgeschriebenes Zwischenpraktikum? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | | |
| <input type="checkbox"/> Rentner/in, Art der Rente: | | | |
| <input type="checkbox"/> Sonstige: | | | |

Befristung

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist unbefristet | <input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist zweckbefristet |
| <input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist befristet | Befristung Arbeitsvertrag zum: |
| <input type="checkbox"/> Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages | Abschluss Arbeitsvertrag am: |
| voraussichtliches Austrittsdatum: | tatsächliches Austrittsdatum: |
| <input type="checkbox"/> befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung | |

Steuer

| | | | | | |
|-----------------------|------------|--|-----------------------|--|--|
| Identifikationsnummer | | Finanzamt-Nr. | | Kinderfreibeträge | |
| Steuerklasse/Faktor | Konfession | Pauschalierung <input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> 20% | | Abwälzung an Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| Freibeträge | | | Hinzurechnungsbeträge | | |

Sozialversicherung

| | | | |
|--|--|---|--|
| Krankenversicherung <input type="checkbox"/> Gesetzlich <input type="checkbox"/> Privat | | Name Krankenkasse/ Private Versicherung | |
| Art der Versicherung: <input type="checkbox"/> Eigene Mitgliedschaft <input type="checkbox"/> Familienversicherung | | | |
| Nur bei geringfügig Beschäftigten: | | <input type="checkbox"/> Ich möchte mich nicht von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung befreien. | |

Personalfragebogen

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

Firma:



STEUERKANZLEI

Name des Arbeitnehmers

Personalnummer

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| | |
|--|--|
| | <p>Der Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung wurde nicht gestellt.</p> <p><input type="checkbox"/> Ich beantrage die Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung. Der Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt (ist beigelegt).</p> |
|--|--|

Ich wurde von meinem Arbeitgeber darüber informiert, dass ich mich bei Versicherungspflicht auf Grund einer geringfügigen Beschäftigung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung befreien lassen kann. Mit ist bekannt, dass der Antrag für alle von mir zeitgleich ausgeübten geringfügig entlohnten Beschäftigungen gilt und für deren Dauer bindend ist und eine Rücknahme nicht möglich ist. Über den von mir dann zu leistenden Beitragsanteil wurde ich informiert.

Entlohnung

| Bezeichnung | Betrag | Gültig ab | Stundenlohn | Gültig ab |
|-------------|--------|-----------|-------------|-----------|
| | | | | |
| | | | | |

VWL - nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt

| | | |
|---------------|---------------------------------|-----------------------|
| Empfänger VWL | Betrag | AG-Anteil (Höhe mtl.) |
| | Seit wann | Vertragsnummer |
| Kontonummer | Bankleitzahl Bankbezeichnung | |
| IBAN | BIC | |

Mehrfachbeschäftigung

Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? ja nein

Angaben zu weiteren Beschäftigungen

(bei kurzfristig Beschäftigten auch zu Vorbeschäftigungen aus dem Vorjahr)

| Zeitraum | Arbeitgeber | Art der Tätigkeit | Wöchentliche Arbeitszeit ggf. monatliches Entgelt |
|--------------|-------------|---|--|
| von: bis: | | <input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> mit Eigenbeitrag zur RV <input type="checkbox"/> ohne Eigenbeitrag zur RV <input type="checkbox"/> sozialversicherungspflichtig beschäftigt <input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt * <input type="checkbox"/> selbständig <input type="checkbox"/> | |
| von: bis: | | <input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> mit Eigenbeitrag zur RV <input type="checkbox"/> ohne Eigenbeitrag zur RV <input type="checkbox"/> sozialversicherungspflichtig beschäftigt <input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt * <input type="checkbox"/> selbständig <input type="checkbox"/> | |

Personalfragebogen

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

Firma:



STEUERKANZLEI

Name des Arbeitnehmers

Personalnummer

Ergibt die Zusammenrechnung der monatlichen Arbeitsentgelte mehr als EUR 450?

ja nein

* Eine kurzfristige Beschäftigung liegt vor, wenn die Beschäftigung innerhalb eines Kalenderjahres auf 3 Monate (bei 5-6 Arbeitstage pro Woche) oder 70 Arbeitstage (bei 1-4 Arbeitstagen pro Woche) nach ihrer Eigenart begrenzt zu sein pflegt oder im Voraus vertraglich begrenzt ist und nicht „berufsmäßig“ ausgeübt wird. Mehrere Beschäftigungen im laufenden Kalenderjahr sind zusammenzurechnen.

Angaben über geplante Beschäftigungen in absehbarer Zeit

Ich wurde von meinem Arbeitgeber darüber informiert, dass ich meinen Arbeitgebern alle weiteren Beschäftigungen anzuzeigen habe, die ich während meiner derzeitigen Beschäftigung aufnehme.

Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)

Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit

Angaben zu den Arbeitspapieren

| | |
|---|------------------------------------|
| Arbeits- / Anstellungsvertrag | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Bescheinigung über den Lohnsteuerabzug – ab 2014 nicht mehr erforderlich | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Beschäftigungstage bei Vorarbeitgebern | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Sozialversicherungsausweis | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Bescheinigung der privaten Krankenversicherung | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht oder Rentenbescheid bei Bezieher einer Vollrente wegen Alters (Altersvollrente) bzw. Nachweis einer Versorgung wegen Erreichens der Altersgrenze nach beamtenrechtlichen Vorschriften | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| VWL Vertrag | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Nachweis Elterneigenschaft (z. B. Geburts-/Abstammungsurkunde des Kindes) | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Vertrag Betriebliche Altersversorgung | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Schwerbehindertenausweis | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Schul- / Studien- / Immatrikulationsbescheinigung | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Auszug aus der Prüfungs- / Studienordnung – bei vorgeschriebenen Praktikum o. ä. | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Arbeiterlaubnis – nur bei ausländischen Arbeitnehmern | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Aufenthaltserlaubnis – nur bei ausländischen Arbeitnehmern | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Hinweis des Arbeitgebers auf die Mitführungs- und Vorlagepflicht von Ausweispapieren – nur bei Sofortmeldepflicht | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Geburtsurkunde | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Lebenslauf | <input type="checkbox"/> liegt vor |

Angaben zu Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

| Zeitraum vom | Zeitraum bis | Art der Beschäftigung | Anzahl Beschäftigungstage |
|--------------|--------------|-----------------------|---------------------------|
| | | | |

Erklärung des Arbeitnehmers: 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.

Datum

Unterschrift Arbeitnehmer

Datum

Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Datum

Unterschrift Arbeitgeber