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



Firma:											
Name des Mitarbeiters Personalnumme							ımmer				
									50110	J	
Dieser Personalfragebogen dien Wahrung der Aufbewahrungsfris Stelle gespeichert.											
Persönliche Angaben Familienname				Vorname							
rannienname				vorname							
Geburtsname				Familiensta	Familienstand						
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz				PLZ, Ort	PLZ, Ort						
Geburtsdatum				Geschlecht	männlich unbes				estimmt ers		
Geburtsland					Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis						
Geburtsort				Schwerbehi	ehindert						
Staatsangehörigkeit					Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau						
IBAN	ng BIC	BIC									
Beschäftigung											
Eintrittsdatum	Erst	eintrittsdatum		Beschäftigu	ıngsbet	rieb					
Berufsbezeichnung (erlernter Beruf)				Ausgeübte	Ausgeübte Tätigkeit für diese Beschäftigung						
☐ ohne Schulabschluss Höchster ☐ Haupt-/Volksschulabschluss Schulabschluss ☐ Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss ☐ Abitur/Fachabitur				Höchste Berufs- ausbildung	□ ohne beruflichen Ausbildungsabschluss □ Anerkannte Berufsausbildung □ Meister/Techniker/gleich- wertiger Fachschulabschluss □ Bachelor □ Diplom/Magister/Master/ Staatsexamen □ Promotion						
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)		Wöchentl./Tägl.Arbe	eitsze Ilzeit	Teilzeit	Ggf.V (Std.) Mo		lung d Mi	. wöch Do	entl.	Arbeit Sa	tszeit So
Kostenstelle AbtNummer		Personengruppe			Im Ba besch	uge	werbe	DU	11	30	30
Status bei Beginn der E	Besc	häftigung									
☐ Arbeitnehmer/in ☐] Bea	amtin/Beamter		Schulentlassene	e/r			Sozial änger/			
Arbeitnehmer/in in Elternzeit] Haı	usfrau/Hausmann		Selbständige/r	_						
☐ Arbeitslose/r ☐ Sonstige:] Sch	nüler/in		Student/in			Wehr-	-/Zivilo	lienst	leister	nder

Stand 01/2025 Seite 1 von 3

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



Firma:								
Name des Mitarbeite	Per	Personalnummer						
Steuer								
Identifikationsnr.				Kinderf	reibeträge			
Steuerklasse/Faktor I	Konfession		Pauschalierung 2% 20%	1	Abwälzu	Abwälzung an Arbeitnehmer □ ja □ nein		
Sozialversicherung								
Krankenversicherung Gesetzlich Privat			Name Krankenkasse/ Priv. Versicherung					
UV-Gefahrentarif			ÜV-Status					
Nur bei geringfügig Beschäftigten:			Antrag auf Befreiung von der Versicherungs- pflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt.					
Entlohnung								
Bezeichnung	Betrag	Gül	tig ab	Stundenlohn	1	Gültig ab		
Bezeichnung	Betrag	Gül	tig ab	Stundenlohn		Gültig ab		
VWL - nur notwendig, wenn \	Vertrag vorliegt							
Empfänger VWL			Betrag			AG-Anteil (Höhe mtl.)		
		Sei	t wann		Vertrag	snr.		
IBAN		BIC			1			
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? ☐ ja ☐ nein Angaben zu weiteren Beschäftigungen (bei kurzfristig Beschäftigten auch Vorbeschäftigungen des aktuellen Kalenderjahres)								
Zeitraum	Arbeitgeber	Art	der Tätigkeit		Wöche	Wöchentliche Arbeitszeit		
von:		☐ geringfügig entlohnt						
bis:		☐ nicht geringfügig entlohnt☐ kurzfristig beschäftigt						
von:			geringfügig entlol					
bis:			nicht geringfügig kurzfristig beschä					
Ergibt die Zusammenrechnung der ja nein monatlichen Arbeitsentgelte mehr als EUR 556 ? (Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen)								
Bescheinigungen elekt ☐ Ich widerspreche der elektr Bundesagentur für Arbeit				einkommenst	escheinig	ungen an die		

Stand 01/2025 Seite 2 von 3

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



Firma:				
Name des Mitarbeite	rs			Personalnummer
Angaben zu den Arbeit	spapieren			
Arbeitsvertrag Beschein. über LStAbzug/ Beschäftigungstage bei Vorarbeitgebern SV-Ausweis Antrag Befreiung RV-Pflicht	☐ liegt vor	Bescheinigung der priva Krankenversicherung VWL-Vertrag Schul-/Studienbescheini Schwerbehindertenausw Unterlagen Sozialkasse	igung veis	☐ liegt vor ☐ liegt vor ☐ liegt vor ☐ hat vorgelegen ☐ liegt vor
Erklärung des Arbeitnehmers verpflichte mich, meinem Arbeit Art, Dauer und Entgelt) unverzü	geber alle Änderungen, i			
Datum Unt	erschrift Arbeitnehmer	Datum		i Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters
Datum Ur	iterschrift Arbeitgeber			

Stand 01/2025 Seite 3 von 3