

Personalfragebogen für geringfügig oder kurzfristig Beschäftigte

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Persönliche Angaben

Familienname ggf. Geburtsname		Vorname	
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz		PLZ, Ort	
Geburtsdatum		Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	
Versicherungsnummer gem. Sozialvers. Ausweis		Familienstand	
Geburtsort,-land -(nur bei fehlender Versicherungs-Nr.)		Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Staatsangehörigkeit		Arbeitnehmernummer Sozialkasse-Bau:	
Steueridentifikationsnr.	Steuerklasse/Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession
Elterneigenschaft liegt vor <input type="checkbox"/> ja (Nachweis beilegen) <input type="checkbox"/> nein			
IBAN		BIC u. Bankbezeichnung	
Rentenbezieher (Rentenbescheid einreichen) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Student: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Immatrikulation (Bescheinigung beilegen) von _____ bis _____	
Gab es weitere Beschäftigungen innerhalb der letzten 12 Monate? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Praktikant: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		vorgeschriebenes Praktikum (Bescheinigung beilegen) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Aufenthaltsgenehmigung	von _____ bis _____		
Arbeiterlaubnis	von _____ bis _____		

Beschäftigung

Eintrittsdatum	Ersteintrittsdatum	Betriebsstätte	
Berufsbezeichnung		Ausgeübte Tätigkeit	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Probezeit: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Hauptbeschäftigung	Nebenbeschäftigung	von _____ bis _____	
Wöchentliche Arbeitszeit <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit	Ggf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Mo Di Mi Do Fr Sa So	Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	

Befristung

<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist befristet <input type="checkbox"/> zweckbefristet	Befristung Arbeitsvertrag zum:
<input type="checkbox"/> Schriftl. Abschluss des befristeten Arbeitsvertrags	Abschluss Arbeitsvertrag am :
<input type="checkbox"/> Befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung	

Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	gültig ab
-------------	--------	-----------	-------------	-----------

Sozialversicherung

Name der Krankenkasse :	
pflichtversichert <input type="checkbox"/>	freiwillig versichert <input type="checkbox"/>
privat versichert <input type="checkbox"/>	Nachweis der Versicherung beilegen

Personalfragebogen für geringfügig oder kurzfristig Beschäftigte

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Steuer

Pauschalsteuer 2% 20% Abwälzung an Arbeitnehmer ja nein

Betriebliche Altersversorgung

ja (entsprechende Unterlagen einreichen) nein

VWL - nur notwendig wenn Vertrag vorliegt

Empfänger VWL	Betrag	AG-Anteil (Höhe mtl.)
	Seit wann	Vertragsnr.
IBAN	BIC und Bankbezeichnung	

Status bei Beginn der Beschäftigung (mehrere Angaben möglich)

- Arbeitnehmer/in Beamter/in Schüler/in ALG-/Sozialhilfeempfänger/in
 in Elternzeit Hausfrau/Hausmann Selbständige/r Studienbewerber/in
 Arbeitslose/r Schulentlassene/r Student/in Wehr-/Zivildienstleistende/r
 Sonstige

Höchster Schulabschluss

- ohne Schulabschluss
 Haupt-/Volksschulabschluss
 Mittlere Reife/gleichwertig. Abschluss
 Abitur/Fachabitur

Höchste Berufsausbildung

- Ohne berufl. Ausbildungsabschluss
 Anerkannte Berufsausbildung
 Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss
 Bachelor
 Diplom/Magister/Master
 Promotion

Nur für Minijobs

Ergibt die Zusammenrechnung der laufenden monatl. Arbeitsentgelte mehr als 450,00 € ja nein

(Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen)

Ich nehme zur Kenntnis, dass bei Überschreitung der 450 € Grenze Sozialversicherungspflicht bei allen geringfügig entlohnten Beschäftigungsverhältnissen eintritt und ich alle Arbeitgeber darüber informieren muss.

Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung wird gestellt(bitte Anlage ausfüllen)

wird nicht gestellt

Dem Arbeitnehmer ist bekannt, dass ein Widerruf dieser Erklärung für die Dauer des Beschäftigungsverhältnisses nicht möglich ist.

Es besteht eine weitere geringfügige Beschäftigung, in der ich schriftlich gegenüber dem Arbeitgeber auf die Rentenversicherungsfreiheit verzichtet habe. ja nein

Erläuterung zur Bestimmung der ersten geringfügigen Beschäftigung:

Werden zu einer sozialversicherungspflichtigen Beschäftigung mehrere geringfügig entlohnte Beschäftigungen parallel nebeneinander ausgeübt, bleibt die 1. geringfügig entlohnte Beschäftigung für den Arbeitnehmer sozialversicherungsfrei. Alle weiteren geringfügigen Beschäftigungen sind mit der Hauptbeschäftigung zusammenzurechnen. Sie unterliegen mit der Hauptbeschäftigung der Sozialversicherungspflicht. Als "erste geringfügige Beschäftigung" gilt immer diejenige Beschäftigung, die als erstes aufgenommen wurde (Datum und Uhrzeit des tatsächlichen Arbeitsantritts).

Personalfragebogen für geringfügig oder kurzfristig Beschäftigte

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?
 (Angaben zu weiteren Beschäftigungen (bei kurzfristigen Beschäftigten auch zu Vorbeschäftigungen aus dem Vorjahr) ja nein

Weitere Beschäftigungen der letzten 12 Monate für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte

Zeitraum	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit	Wöchentliche Arbeitszeit
von:		<input type="checkbox"/> geringf.entlohnt	
bis:		<input type="checkbox"/> nicht geringf.entlo.	
		<input type="checkbox"/> kurzfr. beschäftigt	<u>Arbeitstage:</u>
von:		<input type="checkbox"/> geringf.entlohnt	
bis:		<input type="checkbox"/> nicht geringf.entlo.	
		<input type="checkbox"/> kurzfr. beschäftigt	<u>Arbeitstage:</u>

Weitere Beschäftigungen für geringfügige oder kurzfristig Beschäftigte ja nein

Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)

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

Angaben zu Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag <input type="checkbox"/> Kopie ist beigelegt	Bescheinigung der priv.Krankenvers. <input type="checkbox"/> Kopie ist beigelegt
SV-Ausweis <input type="checkbox"/> Kopie ist beigelegt	Schulbescheinigung. <input type="checkbox"/> Kopie ist beigelegt
Immatrikulationsbescheinigung <input type="checkbox"/> Kopie ist beigelegt	Unterlg. Sozialkasse Bau/Maler <input type="checkbox"/> Kopie ist beigelegt
Antrag Befreiung RV-Pflicht(Minis) <input type="checkbox"/> Kopie ist beigelegt	Arbeitserlaubnis <input type="checkbox"/> Kopie ist beigelegt
Aufenthaltsgenehmigung <input type="checkbox"/> Kopie ist beigelegt	Rentenbescheid <input type="checkbox"/> Kopie ist beigelegt

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

Unterschrift gesetzlicher Vertreter