Personalfragebogen Minijob



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

Name der beschäftigten Person					Personalnummer				
						DATEV-Lohnabrechnungsprogramm. Zur dem Arbeitgeber / der lohnabrechnenden			
Persönliche Anga	ben								
Familienname ggf. Geburtsname				Vorname					
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz				PLZ, Ort					
Geburtsdatum				Geschlecht	männlich unbestimmt weiblich divers				
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Auswei	S								
Geburtsort, -land – <i>nur bei</i> fehlender Versicherungs-Nr.				Schwerbehi	nindert ja nein				
Staatsangehörigkeit				Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau					
IBAN Barzahlung					віс				
Beschäftigung									
Eintrittsdatum Ersteintrittsdatum				Beschäftigungsbetrieb					
Berufsbezeichnung					Ausgeübte Tätigkeit				
☐ ohne Schulabschluss Höchster ☐ Haupt-/Volksschulabschluss Schulabschluss ☐ Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss ☐ Abitur/Fachabitur			uss	Höchste Berufs- ausbildung	 □ ohne beruflichen Ausbildungsabschluss □ Anerkannte Berufsausbildung □ Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss □ Bachelor □ Diplom/Magister/Master/Staatsexamen □ Promotion 				
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr) Wöchentl./Tägl.Arbeits.				Teilzeit	Ggf.Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Mo Di Mi Do Fr Sa So				
Kostenstelle AbtNummer Personengruppe					Mo Di Mi Do Fr Sa So Im Baugewerbe beschäftigt seit				
Status bei Beginr	n der B	eschäftigun	g						
☐ Beschäftigte Person		Beamtin/Beam	iter	☐ Sch	nulentlassene	e/r ALG-/Sozialhilfe- empfänger:in			
☐ Beschäftigte Person Elternzeit	in 🗆	Hausfrau/Haus	smann	☐ Sel	bständige/r	☐ Studienbewerber/in			
☐ Arbeitslose/r☐ Sonstige:		Schüler/in		☐ Stu	ıdent/in	☐ Wehr-/Zivildienstleistender			

Stand 01/2024 Seite 1 von 3

Personalfragebogen Minijob



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

Name der beschäftigten Person						Personalnummer			
Steuer									
Identifikationsnr.			Kinderfre			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	Gült	ig ab	Stun	denlohn	Gültig ab			
Bezeichnung	Betrag	Gült	ig ab	Stun	denlohn	Gültig ab			
VWL - nur notwendig, wenn	Vertrag vorliegt								
Empfang VWL durch			Betrag			AG-Anteil (Höhe mtl.)			
		Seit	wann			Vertragsnr.			
IBAN									
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 entlo						
			nicht geringfügig						
bis:			kurzfristig beschä						
Fraibt die Zusammenr	echnung der					a 🛭 nein			

Stand 01/2024 Seite 2 von 3

monatlichen Arbeitsentgelte mehr als EUR 538? (Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen)

Personalfragebogen Minijob



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

Name der besch		Personalnummer								
Angaben zu den Arbeitspapieren										
Arbeitsvertrag Beschein. über LStAbzug/ Beschäftigungstage bei Vorarbeitgebern		liegt vor liegt vor		inigung der priva nversicherung	☐ liegt vor					
				Studienbescheini	0 0	☐ liegt vor ☐ liegt vor				
SV-Ausweis Antrag Befreiung RV-Pflicht		☐ liegt vor ☐ liegt vor		behindertenausw gen Sozialkasse	☐ hat vorgelegen ☐ 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.										
Datum	Datum Unterschrift beschäftigte Perso		son	Datum		ei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters				
Datum	Unter	schrift Arbeitgeber								

Stand 01/2024 Seite 3 von 3