Name des Mitarbeiters

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



Personalnummer

Firma:

Dieser Personalfragebogen die Wahrung der Aufbewahrungsfr Stelle gespeichert.								
Persönliche Angaben				1				
Familienname ggf. Geburtsname				Vorname	Vorname			
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz				PLZ, Ort				
Telefon-, Mobilfunknummer				E-Mail-Adresse				
Geburtsdatum				Geschlecht ☐ männlich ☐ unber			n □unbestimmt □divers	
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis				Familienstand				
Geburtsort, -land – <i>nur bei</i> fehlender Versicherungs-Nr.				Schwerbehi	ndert	□ ja	nein	
Staatsangehörigkeit			Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau					
IBAN				BIC	віс			
Beschäftigung								
Eintrittsdatum	Ersteintrittsdatum			Beschäftigungsbetrieb				
Berufsbezeichnung				Ausgeübte Tätigkeit				
☐ ohne Schulabschluss ☐ Haupt-/Volksschulabschluss ☐ Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss ☐ Abitur/Fachabitur ☐ Abschluss unbekannt				Höchste Berufs- ausbildung	 □ ohne beruflichen Ausbildungsabschluss □ Anerkannte Berufsausbildung □ Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss □ Bachelor □ Diplom/Magister/Master/Staatsexamen □ Promotion □ Abschluss unbekannt 			
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)		Wöchentl./Tägl.Arbe	Teilzeit	Ggf.Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Mo Di Mi Do Fr Sa So				
Kostenstelle AbtNummer		Personengruppe		Im Baugewonderschäftigt				
Status bei Beginn der	Besc	häftigung						
☐ Arbeitnehmer/in [] Веа	amtin/Beamter	☐ Sc	hulentlassene	/r —	ALG-/Sozialhi empfänger/in		
☐ Arbeitnehmer/in in Elternzeit ☐ Arbeitslose/r	_	usfrau/Hausmann nüler/in	lbständige/r udent/in	ständige/r				

Stand 01/2022 Seite 1 von 3

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



Firma:

Name des Mitarbeit	ers						Pers	sonalnummer
Steuer								
Identifikationsnr.						Kinderfre	eibeträge	
Steuerklasse/Faktor	Konfession		Pauschalierung 2% 20%				Abwälzung an Arbeitnehmer ☐ ja ☐ nein	
Sozialversicherung								_
Krankenversicherung		Na	me Krank	enkasse/	,			
Gesetzlich Privat		Pri	v. Versich	erung				
Nur bei geringfügig Beschäftigten:			Antrag auf Befreiung von der Versicherungs- pflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt.					
Entlohnung								
Bezeichnung	Betrag	Gü	Itig ab		Stun	denlohn	G	iültig ab
			, and the second					
Bezeichnung	Betrag		Gültig ab Stur		denlohn Gültig ab		fültig ab	
VWL - nur notwendig, wenn	Vertrag vorliegt							
Empfänger VWL	vorting vortingt	Be	trag				AG-Ante	I
							(Höhe m	·
		Sei	t wann				Vertrags	nr.
IBAN		BIC						
Üben Sie weitere Bes		<u> </u>	□ ja		□ n	ein		
Angaben zu weiteren (bei kurzfristig Beschäftigten Jahres)		en au	ıs dem Vo	orjahr un	d bee	ndete Be	schäftigun	gen des aktuellen
Zeitraum	Arbeitgeber	Art	der Tätig	ıkeit			Wöchen	tliche Arbeitszeit
von:			geringfügig entlohnt					
hio			☐ nicht geringfügig entlohnt					
bis:			☐ kurzfristig beschäftigt					
von:		geringfügig entlohnt						
bis:		☐ nicht geringfügig entlo			hnt			
DIS.			kurzfrist	ig besch	äftigt			
Ergibt die Zusammen	rechnuna der					□ j.	а	☐ nein
monatlichen Arbeitse	ntgelte mehr als El					_,		
(Hinweis für den Arbeitgeber:	Sozialversicherungsrechtli	iche	Beurteilu	ng prüfei	า)			
Bescheinigungen elek								
☐ Ich widerspreche der elek Bundesagentur für Arbeit	tronischen Übermittlung v	on A	rbeits- ur	nd Neben	einko	mmensbe	escheinigu	ngen an die

Stand 01/2022 Seite 2 von 3

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



Firma:

Name des Mitarbei		Personalnummer					
Angaben zu den Arbe	eitspapieren						
Arbeitsvertrag Beschein. über LStAbzug/ Beschäftigungstage bei Vorarbeitgebern SV-Ausweis	☐ liegt vor☐ liegt vor☐ liegt vor☐ liegt vor	Bescheinigung der privaten Krankenversicherung VWL-Vertrag Schul-/Studienbescheinigung Schwerbehindertenausweis	☐ liegt vor ☐ liegt vor ☐ liegt vor ☐ hat vorgelegen				
Antrag Befreiung RV-Pflicht	☐ liegt vor	Unterlagen Sozialkasse Bau/Male	er ☐ liegt vor				
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. Erklärung des Arbeitnehmers zum Datenschutz: Ich erkläre nach der DSGVO mein Einverständnis, dass meine persönlichen Daten für die Lohnabrechnung verwendet, gespeichert und von einem EDV-Dienstleister verarbeitet und aufbewahrt werden. Darüber hinaus ermächtige ich den Arbeitgeber zur Datenarchivierung über das Dienstverhältnis hinaus für die Dauer u. a. der steuerrechtlichen Aufbewahrungsfristen. Sind die (steuer-)rechtlichen oder sozialversicherungsrechtlichen Aufbewahrungsfristen abgelaufen, muss eine Löschung meiner persönlichen Daten nach Beendigung des Dienstverhältnisses erfolgen. Die Datenweitergabe für Bescheinigungen usw. im Rahmen des Dienstverhältnisses oder für arbeits-, sozialversicherungs- und steuerrechtliche als auch für berufsgenossenschaftliche Vorgänge ist erlaubt; darüber hinaus ist die Weitergabe an weitere Dritte grundsätzlich untersagt.							
Datum L	Interschrift Arbeitnehmer	Datum	Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters				
Datum	Unterschrift Arbeitgeber						

Stand 01/2022 Seite 3 von 3