

Personalfragebogen

Sonja Spieckermann | Gerald Goetz
Steuerberater PartG mbB

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

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Dieser Personalfragebogen dient zur Vorerfassung von Personaldaten für das DATEV-Lohnabrechnungsprogramm. Zur Wahrung der Aufbewahrungsfrist wird der ausgefüllte Personalfragebogen von dem Arbeitgeber / der Lohnabrechnenden Stelle gespeichert.

Persönliche Angaben

Familienname ggf. Geburtsname		Vorname	
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz		PLZ, Ort	
Geburtsdatum		Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> unbestimmt <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis		Familienstand	
Geburtsort, -land – <i>nur bei fehlender Versicherungs-Nr.</i>		Schwerbehindert	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Staatsangehörigkeit		Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau	
IBAN <input type="checkbox"/> Barzahlung		BIC	

Beschäftigung

Eintrittsdatum	Austrittsdatum	Beschäftigungsbetrieb	
Berufsbezeichnung		Ausgeübte Tätigkeit	
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	Ggf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit	
	Anzahl Std.	Mo	Di Mi Do Fr Sa So

Status bei Beginn der Beschäftigung

<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in	<input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter	<input type="checkbox"/> Schulentlassene/r	<input type="checkbox"/> ALG-/Sozialhilfeempfänger/in
<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in in Elternzeit	<input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann	<input type="checkbox"/> Selbständige/r	<input type="checkbox"/> Studienbewerber/in
<input type="checkbox"/> Arbeitslose/r	<input type="checkbox"/> Schüler/in	<input type="checkbox"/> Student/in	<input type="checkbox"/> Wehr-/Zivildienstleistender
<input type="checkbox"/> Sonstige:	<input type="checkbox"/> Praktikant/in	<input type="checkbox"/> Freiwilligendienstleister/in	
<input type="checkbox"/> Rentner/in vor Erreichen Regelaltersgrenze	<input type="checkbox"/> Rentner/in nach Erreichen Regelaltersgrenze		

Personalfragebogen

Sonja Spieckermann | Gerald Goetz
Steuerberater PartG mbB

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

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

--	--

Steuer

Identifikationsnr.		Kinderfreibeträge	
Steuerklasse/Faktor	Konfession	Pauschalierung <input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> 20%	Abwälzung an Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Sozialversicherung

Krankenversicherung <input type="checkbox"/> Gesetzlich <input type="checkbox"/> Privat	Name Krankenkasse/ Priv. Versicherung
Familienversichert <input type="checkbox"/>	
Nur bei geringfügig Beschäftigten:	<input type="checkbox"/> Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt. (s. Seite 4)

Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab

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:		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt	
bis:		<input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt	
		<input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt	
von:		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt	
bis:		<input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt	
		<input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt	

Ergibt die Zusammenrechnung der monatlichen Arbeitsentgelte mehr als EUR 450? ja nein

(Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen)

Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)

<input checked="" type="checkbox"/> Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit
--

Personalfragebogen

Sonja Spieckermann | Gerald Goetz
Steuerberater PartG mbB

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

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Für geringfügig entlohnt Beschäftigte (450-Euro-Minijobber):

Derzeit besteht kein weiteres Beschäftigungsverhältnis

ja, ich übe derzeit eine weitere Beschäftigung aus:

Beschäftigungsbeginn	Arbeitgeber	die weitere Beschäftigung ist:	Verdienst
		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt	
		<input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt	
		<input type="checkbox"/> mit Verzicht Rentenversicherung	

Beschäftigungsbeginn	Arbeitgeber	die weitere Beschäftigung ist:	Verdienst
		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt	
		<input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt	
		<input type="checkbox"/> mit Verzicht Rentenversicherung	

Beschäftigungsbeginn	Arbeitgeber	die weitere Beschäftigung ist:	Verdienst
		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt	
		<input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt	
		<input type="checkbox"/> mit Verzicht Rentenversicherung	

Anmerkung: Eine geringfügige Beschäftigung liegt vor, wenn das monatliche Arbeitsentgelt regelmäßig 450,- € nicht übersteigt.

Für kurzfristige Beschäftigte (kurzfristige Minijobber):

Im laufenden Kalenderjahr habe ich bereits eine/mehrere befristete Beschäftigung(en) ausgeübt:

nein

ja, im laufenden Kalenderjahr habe ich folgende befristete Beschäftigungen ausgeübt:

Beginn und Ende der Beschäftigung: 5 Arbeitstage/Woche <input type="checkbox"/>	Arbeitgeber mit Adresse:
Monatliches Arbeitsentgelt:	
Tatsächliche Arbeitstage in diesem Zeitraum:	

Beginn und Ende der Beschäftigung: 5 Arbeitstage/Woche <input type="checkbox"/>	Arbeitgeber mit Adresse:
Monatliches Arbeitsentgelt:	
Tatsächliche Arbeitstage in diesem Zeitraum:	

Beginn und Ende der Beschäftigung: 5 Arbeitstage/Woche <input type="checkbox"/>	Arbeitgeber mit Adresse:
Monatliches Arbeitsentgelt:	
Tatsächliche Arbeitstage in diesem Zeitraum:	

Anmerkung: Eine kurzfristige Beschäftigung liegt vor, wenn die Beschäftigung innerhalb eines Kalenderjahres auf drei Monate oder 70 Arbeitstage nach ihrer Eigenart begrenzt ist und nicht berufsmäßig ausgeübt wird. Mehrere kurzfristige Beschäftigungen im laufenden Kalenderjahr sind zusammenzurechnen.

Personalfragebogen

Sonja Spieckermann | Gerald Goetz
Steuerberater PartG mbB

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

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor	Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> liegt vor
Beschein. über LSt.-Abzug/ Beschäftigungstage bei Vorarbeitgebern	<input type="checkbox"/> liegt vor	VWL-Vertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor
SV-Ausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor	Schul-/Studienbescheinigung	<input type="checkbox"/> liegt vor
Antrag Befreiung RV-Pflicht	<input type="checkbox"/> liegt vor	Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> hat vorgelegen
		Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	<input type="checkbox"/> liegt vor

Befreiung von der Rentenversicherungspflicht /Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht

Der Arbeitnehmer einer geringfügig entlohnten Beschäftigung kann die Befreiung von der Versicherungspflicht in der gesetzlichen Rentenversicherung durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Arbeitgeber beantragen, um den vollen Aushilfslohn zu erhalten. In diesem Fall entstehen keine Ansprüche gegenüber der Rentenversicherung im Fall des Rentenbezugs. Da die einmal getroffene Entscheidung für die gesamte Beschäftigung bindend ist, besteht die Möglichkeit, sich kostenlos unter der Nummer 0800 / 10004800 bei der Deutschen Rentenversicherung beraten zu lassen. Dort beim Anruf bitte die Rentenversicherungsnummer bereithalten.

Nein, ich möchte mich nicht von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung befreien lassen.
(Der Arbeitgeber trägt Pauschalbeiträge zur Rentenversicherung in Höhe von 15 %. Der Arbeitnehmer trägt die Differenz zum vollen Beitrag in der Rentenversicherung. Den Arbeitnehmerbeitrag zieht der Arbeitgeber vom Arbeitsentgelt ab und leitet diesen zusammen mit dem Arbeitgeberanteil an die Minijobzentrale weiter.)

Ja, ich beantrage hiermit die Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung im Rahmen meiner geringfügig entlohnten Beschäftigung und verzichte damit auf den Erwerb von Pflichtbeitragszeiten. Ich habe die Hinweise, mich kostenlos bei der Deutschen Rentenversicherung beraten zu lassen, zur Kenntnis genommen. Eine Rücknahme dieser Entscheidung ist nicht möglich, weitere Arbeitgeber muss ich informieren.

_____ Datum

_____ Unterschrift Arbeitnehmer

Es besteht eine weitere geringfügige Beschäftigung, in der ich schriftlich gegenüber dem Arbeitgeber auf die Rentenversicherungspflicht verzichtet habe

Auszufüllen vom Arbeitgeber:

Firmenbezeichnung: _____

Der Befreiungsantrag ist am _____ bei mir eingegangen.

Die Befreiung wirkt ab dem _____.

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

Personalfragebogen

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

Firma:

Sonja Spieckermann | Gerald Goetz
Steuerberater PartG mbB

Name des Mitarbeiters

Personalnummer