

# Personalfragebogen für Minijob

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

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

## Persönliche Angaben

<b>Name:</b>		<b>Vorname:</b>	
<b>Straße und Hausnummer:</b>		<b>PLZ, Ort:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>		<b>Geschlecht:</b> <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
<b>Versicherungsnummer:</b> (gem. Sozialvers.Ausweis)		<b>Familienstand:</b>	
<b>Geburtsort:</b>		<b>Schwerbehindert:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<b>Staatsangehörigkeit:</b>		<b>Anzahl der Kinder:</b>	
<b>Kontonummer (IBAN):</b> <input type="checkbox"/> Barzahlung		<b>Bankleitzahl (BIC):</b>	

<b>Eintrittsdatum:</b> (erster Arbeitstag)		<b>Berufsbezeichnung:</b>	
<b>Höchster Schulabschluss</b> <input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur		<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	
<b>Urlaubsanspruch</b> (Kalenderjahr)	<b>Wöchentl./Tägl.Arbeitszeit</b> <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit	<b>Ggf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.)</b> Mo Di Mi Do Fr Sa	

## 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:			

## Steuer

<b>Identifikationsnummer:</b>	<b>Kinderfreibeträge:</b>
-------------------------------	---------------------------

# Personalfragebogen für Minijob

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

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Steuerklasse:	Religion:	Pauschalierung: <input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> 20%	Abwälzung an Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---------------	-----------	---	--

## Sozialversicherung

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

## Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab

**Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?**    ja    nein

## Angaben zu weiteren Beschäftigungen

(bei kurzfristig Beschäftigten auch zu Vorbeschäftigungen aus dem Vorjahr)

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	

## 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

## 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                      \_\_\_\_\_ Unterschrift Arbeitgeber