## Personalfragebogen

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



Firma:

Name der beschäftigte	en Person	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	männlich unbestimmt weiblich divers				
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis								
Geburtsort, -land			Schwerbehindert   ja   nein					
Staatsangehörigkeit			Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau					
IBAN Barzahlung			BIC					
Beschäftigung								
Eintrittsdatum [	ntrittsdatum Ersteintrittsdatum			Beschäftigungsbetrieb				
Berufsbezeichnung			Ausgeübte Tätigkeit					
	sschulabschluss e/gleichwertiger Abschluss	Höchste Berufs- ausbildung	<ul> <li>□ ohne beruflichen         Ausbildungsabschluss</li> <li>□ Anerkannte Berufsausbildung</li> <li>□ Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss</li> <li>□ Bachelor</li> <li>□ Diplom/Magister/Master/Staatsexamen</li> <li>□ Promotion</li> </ul>					
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	Wöchentl./Tägl.Arbeitsz		Teilzeit	Ggf.Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.)				
Kostenstelle AbtNummer Personengruppe			Mo Di Mi Do Fr Sa So Im Baugewerbe beschäftigt seit					
Status bei Beginn der Be	eschäftigung							
☐ Beschäftigte Person ☐	Beamtin/Beamter	Sch	nulentlassene	:/r ALG-/Sozialhilfe- empfänger:in				
☐ Beschäftigte Person in ☐ Elternzeit	Hausfrau/Hausmann	nn 🗌 Selbs		Studienbewerber/in				
Arbeitslose/r	Schüler/in	Stu	dent/in	☐ Wehr-/Zivildienstleistender				
☐ Sonstige:								

Stand 10/2024 Seite 1 von 3

## Personalfragebogen

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



Firma:

Name der beschäftig	ten Person				Persor	nalnummer			
Steuer									
Identifikationsnr.	Kinderfreil			eibeträge					
Steuerklasse/Faktor H	onfession		☐ 2% ☐ 20%		Abwälzung an beschäftigte Person □ ja □ nein				
Sozialversicherung									
Krankenversicherung	Nar	Name Krankenkasse/							
Gesetzlich Privat	Ţ			Priv. Versicherung					
UV-Gefahrentarif		DEI	ÜV-Status						
Nur bei geringfügig Beschäftigten:			Antrag auf Befreiung von der Versicherungs- pflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt.						
Entlohnung									
Bezeichnung	Betrag	Gültig ab Stundenlohn			Gültiç	g ab			
Bezeichnung	Betrag	Gül	tig ab Stund	denlohn	Gültiç	g ab			
<b>VWL</b> - nur notwendig, wenn \	/ertrag vorliegt								
Empfang VWL durch		Bet	rag	AG-Anteil (Höhe mtl.)					
		Sei	t wann		Vertragsnr.				
IBAN		BIC	;						
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? ☐ ja ☐ nein Angaben zu weiteren Beschäftigungen (bei kurzfristig Beschäftigten auch Vorbeschäftigungen des aktuellen Kalenderjahres)									
Zeitraum	Arbeitgeber	Art	Art der Tätigkeit		Wöchentlich	e Arbeitszeit			
von:		geringfügig entlohnt							
bis:		☐ nicht geringfügig entlohnt ☐ kurzfristig beschäftigt							
von:			geringfügig entlohnt		1				
			☐ nicht geringfügig entlohnt						
bis:		kurzfristig beschäftigt							
Ergibt die Zusammenre monatlichen Arbeitsen		JR !	538?	□ j.	a [	nein			

(Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen)

Stand 10/2024 Seite 2 von 3

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



Firma:

Name der beschäftigten Person					Personalnummer					
Angaben zu den Arbeitspapieren										
Arbeitsvertrag Beschein. über	☐ liegt	vor Kranke	inigung der priva nversicherung	iten	☐ liegt vor					
LStAbzug/ Beschäftigungstage bei Vorarbeitgebern SV-Ausweis		Schwer	ertrag Studienbescheini behindertenausw gen Sozialkasse	eis	☐ liegt vor ☐ liegt vor ☐ hat vorgelegen ☐ liegt vor					
Antrag Befreiung RV-Pflicht 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)										
Datum	Unterschrift besc	häftigte Person	Datum		ei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters					
Datum	Unterschrift <i>i</i>	Arbeitgeber								

Stand 10/2024 Seite 3 von 3