Name der beschäftigten Person

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



Personalnummer

Firma:

Dieser Personalfragebogen dier Wahrung der Aufbewahrungsfr Stelle gespeichert.													
Persönliche Angaben													
Familienname				Vorname									
Ggf. Geburtsname				Geburtsdatum									
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz				PLZ, Ort									
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis					Geschlecht		=	männli weiblich			unl	oestimn ers	nt
Geburtsort				Geburtsland									
Staatsangehörigkeit				Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau									
Schwerbehindert	_ j	a 🗌 nein											
IBAN 🔲 Barzahlung			ng	BIC									
Beschäftigung													
Eintrittsdatum Ersteintrittsdatum				Beschäftigungsbetrieb									
Berufsbezeichnung					Ausgeübte Tätigkeit								
☐ ohne Schulabschluss Höchster ☐ Haupt-/Volksschulabschluss Schulabschluss ☐ Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss ☐ Abitur/Fachabitur				Höchste Berufs- ausbildung	□ ohne beruflichen Ausbildungsabschluss □ Anerkannte Berufsausbildung □ Meister/Techniker/gleich- wertiger Fachschulabschluss □ Bachelor □ Diplom/Magister/Master/ Staatsexamen □ Promotion								
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr) Wöchentl./Tägl.Arbeitszeit Vollzeit			_	Ggf.Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Mo Di Mi Do Fr Sa So									
Kostenstelle AbtNummer Personengruppe				Im Baugewerbe beschäftigt seit									
Status bei Beginn der	Besc	häftigung				1							
☐ Beschäftigte Person [amtin/Beamter		Sch	nulentlassene	e/r		ALG-/S					
Beschäftigte Person in Elternzeit	☐ Ha	usfrau/Hausmann		Sell	bständige/r			Studie			/in		
Arbeitslose/r [Stand 10/2024	☐ Scl	nüler/in		Stu	ident/in			Wehr-,	/Zivild			nder . von 3	

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



Firma:

Name der bescha	artigten Person			Persona	Inummer			
Constinue								
Sonstige:								
Steuer								
Identifikationsnr.			Kinderfi	reibeträge				
Steuerklasse/Faktor	Konfession	Pauschalierur	-	Abwälzung an beschä				
		2%	20%] nein			
	l .				_			
Sozialversicherung	1							
Krankenversicherung		Name Krankenkasse/						
Gesetzlich Pr	rivat	Priv. Versicherun	Priv. Versicherung					
UV-Gefahrentarif		DEÜV-Status						
Nur bei geringfügig Bes		Antrag auf Befreiung von der Versicherungs- pflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt.						
Entlohnung								
Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig a	ıb			
Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig a	ab			
VWL - nur notwendig, w	venn Vertrag vorliegt							
Empfang VWL durch		Betrag		AG-Anteil (Höhe mtl.)				
		Seit wann		Vertragsnr.				
IBAN		BIC						
Üben Sie weitere B			☐ nein					
Angaben zu weiter (bei kurzfristig Beschäftigt			nderjahres)					
Zeitraum	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit		Wöchentliche /	Arbeitszeit			
von:	-3	☐ geringfügig e	ntlohnt					
bis:		nicht geringfi						
DIS.		☐ kurzfristig be	schäftigt					
von:		geringfügig e						
bis:		nicht geringfi						
		kurzfristig be	schäftigt					
Wird bei der Zusan				□ ja	☐ nein			
monatlichen Arbeit geltende Entgeltgr		tzlich						
(Hinweis für den Arbeitgel		echtliche Beurteilung pr	rüfen)					

Stand 10/2024 Seite 2 von 3

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



Firma:

Name der besc	Personalnummer									
Angaben zu den	Arbeitspapieren									
Arbeitsvertrag Beschein. über LStAbzug/ Beschäftigungstage be Vorarbeitgebern SV-Ausweis	☐ liegt vor☐ liegt vor i ☐ liegt vor	Bescheinigung der priv Krankenversicherung VWL-Vertrag Schul-/Studienbeschein Schwerbehindertenaus Unterlagen Sozialkasse	☐ liegt vor ☐ liegt vor inigung ☐ liegt vor sweis ☐ hat vorgelegen							
Antrag Befreiung RV-Pf	flicht liegt vor	Officer lageri 302 larkasse	e Bau/Malei							
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	Unterschrift beschäftigte Pe		Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters							
Datum	Unterschrift Arbeitaeber	•								

Stand 10/2024 Seite 3 von 3