Personalfragebogen

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

BARTH Steuerberatungsgesellschaft mbH

Firma:

Name des Mitarbeiters | **Personalnummer**

Persönliche Angaben

Familienname **ggf. Geburtsname**	**Vorname**
Straße und Hausnummer **inkl. Anschriftenzusatz**	**PLZ, Ort**
Geburtsdatum	**Geschlecht** ☐ **männlich** ☐ **weiblich**
Versicherungsnummer **gem. Sozialvers.Ausweis**	**Familienstand**
Geburtsort, -land – *nur bei fehlender Versicherungs-Nr.*	**Schwerbehindert** ☐ **ja** ☐ **nein**
Staatsangehörigkeit	**Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau**
Kontonummer (IBAN) ☐ **Barzahlung**	**Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC)**

Beschäftigung

Eintrittsdatum	**Ersteintrittsdatum**	**Betriebsstätte**
Berufsbezeichnung		**Ausgeübte Tätigkeit**
Höchster Schulabschluss ☐ **ohne Schulabschluss** ☐ **Haupt-/Volksschulabschluss** ☐ **Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss** ☐ **Abitur/Fachabitur**		**Höchste Berufsausbildung** ☐ **ohne beruflichen Ausbildungsabschluss** ☐ **Anerkannte Berufsausbildung** ☐ **Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss** ☐ **Bachelor** ☐ **Diplom/Magister/Master/Staatsexamen** ☐ **Promotion**
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	**Wöchentl./Tägl.Arbeitszeit** ☐ **Vollzeit** ☐ **Teilzeit**	**Ggf.Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.)** **Mo Di Mi Do Fr Sa**
Kostenstelle Abt.-Nummer	**Personengruppe**	**Im Baugewerbe beschäftigt seit**

Status bei Beginn der Beschäftigung

☐ **Arbeitnehmer/in**	☐ **Beamtin/Beamter**	☐ **Schulentlassene/r**	☐ **ALG-/Sozialhilfeempfänger/in**
☐ **Arbeitnehmer/in in Elternzeit**	☐ **Hausfrau/Hausmann**	☐ **Selbständige/r**	☐ **Studienbewerber/in**
☐ **Arbeitslose/r**	☐ **Schüler/in**	☐ **Student/in**	☐ **Wehr-/Zivildienstleistender**
☐ **Sonstige:**			

Steuer

Identifikationsnr.	**Finanzamt-Nr.**		**Kinderfreibeträge**
Steuerklasse/Faktor	**Konfession**	**Pauschalierung** ☐ **2%** ☐ **20%**	**Abwälzung an Arbeitnehmer** ☐ **ja** ☐ **nein**

Personalfragebogen

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

BARTH Steuerberatungsgesellschaft mbH

Firma:

Name des Mitarbeiters | **Personalnummer**

Sozialversicherung

Krankenversicherung ☐ Gesetzlich ☐ Privat	**Name Krankenkasse/ Priv. Versicherung**
Nur bei geringfügig Beschäftigten:	☐ **Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt.**

Entlohnung

Bezeichnung	**Betrag**	**Gültig ab**	**Stundenlohn**	**Gültig ab**
Bezeichnung	**Betrag**	**Gültig ab**	**Stundenlohn**	**Gültig ab**

VWL - nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt

Empfänger VWL	**Betrag**	**AG-Anteil (Höhe mtl.)**
	Seit wann	**Vertragsnr.**
Kontonummer (IBAN)	**Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC)**	

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: **bis:**		☐ **geringfügig entlohnt** ☐ **nicht geringfügig entlohnt** ☐ **kurzfristig beschäftigt**	
von: **bis:**		☐ **geringfügig entlohnt** ☐ **nicht geringfügig entlohnt** ☐ **kurzfristig beschäftigt**	

Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)

o **Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit**

Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag	☐ **liegt vor**	**Bescheinigung der privaten Krankenversicherung**	☐ **liegt vor**
Beschein. über LSt.-Abzug/ Beschäftigungstage bei Vorarbeitgebern	☐ **liegt vor**	**VWL-Vertrag**	☐ **liegt vor**
		Schul-/Studienbescheinigung	☐ **liegt vor**
SV-Ausweis	☐ **liegt vor**	**Schwerbehindertenausweis**	☐ **hat vorgelegen**
Antrag Befreiung RV-Pflicht	☐ **liegt vor**	**Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler**	☐ **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