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



Firma:

Name der beschäftig	jten	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	Vorname				
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz				PLZ, Ort	PLZ, Ort				
Geburtsdatum				Geschlecht	männlich unbestimmt weiblich divers				
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis									
Geburtsort, -land – <i>nur bei</i> fehlender Versicherungs-Nr.				Schwerbehi	ehindert ja nein				
Staatsangehörigkeit					Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau				
IBAN Barzahlung				ng BIC	віс				
Beschäftigung									
Eintrittsdatum				Beschäftigu	Beschäftigungsbetrieb				
Berufsbezeichnung				Ausgeübte ⁻	Ausgeübte Tätigkeit				
☐ ohne Schulabschluss Höchster ☐ Haupt-/Volksschulabschluss Schulabschluss ☐ Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss ☐ Abitur/Fachabitur				Höchste Berufs- ausbildung	 □ ohne beruflichen Ausbildungsabschluss □ Anerkannte Berufsausbildung □ Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss □ Bachelor □ Diplom/Magister/Master/Staatsexamen □ Promotion 				
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)									
Kostenstelle AbtNummer		Personengruppe			Mo Di Mi Do Fr Sa So Im Baugewerbe beschäftigt seit				
Status bei Beginn der Beschäftigung									
☐ Beschäftigte Person	Bea	amtin/Beamter		Schulentlassene	r/r ALG-/Sozialhilfe- empfänger:in				
☐ Beschäftigte Person in Elternzeit	☐ Ha	ausfrau/Hausmann 🗌 Sel		Selbständige/r	☐ Studienbewerber/in				
_			Student/in	☐ Wehr-/Zivildienstleistender					
☐ Sonstige:									

Stand 01/2024 Seite 1 von 3





Firma:

Name der beschäftigten Person					Personalnummer				
Steuer									
Identifikationsnr.		Kinderfre			eibeträge				
Steuerklasse/Faktor	Konfession		☐ 2% ☐ 20%			Abwälzung a Person	n beschäftigte		
Sozialversicherung									
Krankenversicherung Gesetzlich Privat			Name Krankenkasse/ Priv. Versicherung						
UV-Gefahrentarif			DEÜV-Status						
Nur bei geringfügig Beschäftigten:			Antrag auf Befreiung von der Versicherungs- pflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt.						
Entlohnung									
Bezeichnung	Betrag	Gü	Itig ab	Stun	denlohn	Gült	ig ab		
Bezeichnung	Betrag	Gü	Sültig ab Stundenlohn			Gültig ab			
VWL - nur notwendig, wenr	Nertrag vorliegt								
Empfang VWL durch		Be	trag			AG-Anteil (Höhe mtl.)			
		Sei	t wann			Vertragsnr.			
IBAN		BIC	2						
Üben Sie weitere Bes Angaben zu weiteren (bei kurzfristig Beschäftigten	Beschäftigungen		□ ja uktuellen Kalende	□ n					
Zeitraum	Arbeitgeber	Art	der Tätigkeit			Wöchentlic	he Arbeitszeit		
von:			geringfügig ent						
bis:			nicht geringfügi kurzfristig bescl	_	hnt				
von:									
bis:			. 5 5 5	_	hnt				
Ergibt die Zusammen monatlichen Arbeitse (Hinweis für den Arbeitgeber:	ntgelte mehr als E				□ j	a	nein		

Stand 01/2024 Seite 2 von 3





Name der beso	Personalnummer								
Angaben zu den	Arbeitspapieren								
Arbeitsvertrag Beschein. über LStAbzug/ Beschäftigungstage be Vorarbeitgebern SV-Ausweis Antrag Befreiung RV-P	☐ liegt vor	Bescheinigung der privaten Krankenversicherung VWL-Vertrag Schul-/Studienbescheinigung Schwerbehindertenausweis Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	☐ liegt vor ☐ liegt vor ☐ liegt vor ☐ hat vorgelegen ☐ 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) unverzüglich mitzuteilen.									
Datum	Unterschrift beschäftigte Pers	son Datum	Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters						
Datum	Unterschrift Arbeitgeber								

Stand 01/2024 Seite 3 von 3