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



Firma:

Name des Mi	tarbeiter	S	Personalnummer						
					ATEV-Lohnabrechnungsprogramm. Zur dem Arbeitgeber / der lohnabrechnenden				
Persönliche Ar	ngaben								
Familienname ggf. Geburtsname				Vorname					
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz				PLZ, Ort					
Geburtsdatum				Geschlecht	männlich unbestimmt weiblich divers				
Versicherungsnumm gem. Sozialvers.Aus									
Geburtsort, -land – <i>nur bei</i> fehlender Versicherungs-Nr.			Schwerbehir	ndert ja nein					
Staatsangehörigkeit				Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau					
IBAN		□Ва	BIC						
Beschäftigung									
Eintrittsdatum		Ersteintrittsdatum		Beschäftigu	ngsbetrieb				
Berufsbezeichnung				Ausgeübte 1	Fätigkeit				
☐ 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)		Wöchentl./Tägl.Ark	oeitszeit ollzeit	Teilzeit	Ggf.Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Mo Di Mi Do Fr Sa So				
Kostenstelle AbtNummer		Personengruppe			Im Baugewerbe beschäftigt seit				
Status bei Beg	inn der B	seschäftigung							
☐ Arbeitnehmer/in		Beamtin/Beamter	☐ Sch	nulentlassene	/r ALG-/Sozialhilfe- empfänger/in				
☐ Arbeitnehmer/in	in _		_						
Elternzeit		Hausfrau/Hausmann	☐ Sel	bständige/r	☐ Studienbewerber/in				

Stand 01/2023 Seite 1 von 3

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



Firma:

Name des Mitarbeit	ers						Per	rsor	nalnummer
Steuer					1	161 1 6			
Identifikationsnr.						Kinderfr	eibeträge	;	
Steuerklasse/Faktor	Konfession		Pauscha	lieruna			Ahwälzur	na an	Arbeitnehmer
			□ 2%	□ 20%			∏ ja	ig air	nein
Sozialversicherung									
Krankenversicherung		Na	me Krank	enkasse/	,				
Gesetzlich Privat			v. Versich						
UV-Gefahrentarif		DE	ÜV-Status	<u> </u>					
Antrag auf Befreiung von der Versicherungs-									
Nur bei geringfügig Beschä	iftigten:	pflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt.							
Entlohnung									
Bezeichnung	Betrag	Gültig ab Stundenlohn				Gültig ab			
Bezeichnung	Betrag	Gü	Itig ab		Stun	denlohn		Gültiç	g ab
\/\/\/\	Vantas a vandia at								
VWL - nur notwendig, wenn Empfänger VWL	vertrag vorliegt	Be	trag				AG-Ante	eil	
, . J.			3				(Höhe n		
		Se	t wann				Vertrage	snr.	
IBAN		BIG	<u> </u>						
Üben Sie weitere Bes	chäftigungen aus?		□ ja		□ n	ein			
Angaben zu weiteren	0 0		Ja		ш	CIII			
(bei kurzfristig Beschäftigten	auch Vorbeschäftigungen	des a	ktuellen	Kalender	jahres	s)			
Zeitraum	Arbeitgeber	Art	der Tätigkeit		Wöchentliche Arbeitszeit		e Arbeitszeit		
von:			geringfügig entlohnt						
bis:			nicht ge	ringfügig	entlo	hnt			
			kurzfrist	ig beschä	aftigt				
von:			☐ geringfügig entlohnt						
bis:			nicht ge			hnt			
			kurzfrist	ig beschä	aftigt				
Ergibt die Zusammen	•					□ j	а		nein
monatlichen Arbeitse				na naiste	~)				
(Hinweis für den Arbeitgeber:	30Ziaivei sicherungsrechti	icue	Deur tellul	ng pruter	1)				

Stand 01/2023 Seite 2 von 3

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



Firma:

Name des Mitarbeitei		Personalnummer	
Angaben zu den Arbeit	spapieren		
Arbeitsvertrag	☐ liegt vor	Bescheinigung der privaten	☐ liegt vor
Beschein. über	☐ liegt vor	Krankenversicherung	<u> </u>
LStAbzug/		VWL-Vertrag	☐ liegt vor
Beschäftigungstage bei Vorarbeitgebern		Schul-/Studienbescheinigung	☐ liegt vor
SV-Ausweis	П., .	Schwerbehindertenausweis	☐ hat vorgelegen
	☐ liegt vor	Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	r ☐ liegt vor
Antrag Befreiung RV-Pflicht	☐ liegt vor		_ 131
verpflichte mich, meinem Arbeitg Art, Dauer und Entgelt) unverzüg	geber alle Änderungen, in glich mitzuteilen.	e vorstehenden Angaben der Wahrl nsbesondere in Bezug auf weitere E	Beschäftigungen (in Bezug auf
Datum Unto	erschrift Arbeitnehmer	Datum	Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters
Datum Un	terschrift Arbeitgeber	<u> </u>	

Stand 01/2023 Seite 3 von 3