Personalfragebogen

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

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/Bankbe- zeichnung (BIC) ____

Beschäftigung

Eintrittsdatum	____	Ersteintrittsdatum	____	Betriebsstätte	____
Berufsbezeichnung	____		Ausgeübte Tätigkeit	____	
Höchster Schulabschluss	☐ ohne Schulabschluss ☐ Haupt-/Volksschulabschluss ☐ 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 ☐ 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)

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Sozialversicherung

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

Entlohnung

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/Bankbe- zeichnung (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	____

Ergibt die Zusammenrechnung der monatlichen Arbeitsentgelte mehr als EUR 450?   ja   nein

(Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen)

Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)

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

Angaben zu Arbeitspapieren

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

Personalfragebogen

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

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

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

_____
Bei Minderjährigen Unterschrift
des gesetzlichen Vertreters

_____
Datum

_____
Unterschrift Arbeitgeber

Personalfragebogen

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

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Arbeitnehmer:

Name:

Vorname:

Personalnummer:

(falls bekannt)

Hiermit beantrage ich die Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung im Rahmen meiner geringfügig entlohnten Beschäftigung und verzichte damit auf den Erwerb von Pflichtbeitragszeiten.

Hinweis für den Arbeitnehmer: Informationen über mögliche Folgen einer Befreiung von der Rentenversicherungspflicht finden Sie auf dem Merkblatt der Minijob-Zentrale unter www.minijob-zentrale.de

Mir ist bekannt, dass der Befreiungsantrag für alle von mir zeitgleich ausgeübten geringfügig entlohnten Beschäftigungen gilt und für die Dauer der Beschäftigungen bindend ist; eine Rücknahme ist nicht möglich. Ich verpflichte mich, alle weiteren Arbeitgeber, bei denen ich eine geringfügig entlohnte Beschäftigung ausübe, über diesen Befreiungsantrag zu informieren.

_____
Ort, Datum

_____
Unterschrift des Arbeitnehmers

Nur vom Arbeitgeber auszufüllen:

Der Befreiungsantrag ist am: eingegangen.

Die Befreiung wirkt ab dem:

Hinweis für den Arbeitgeber: Der Befreiungsantrag ist nach § 8 Absatz 4a Beitragsverfahrensordnung (BVV) zu den Entgeltunterlagen zu nehmen und **nicht** an die Minijob-Zentrale zu senden.