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



Firma:

Name der beschäftigten Person			Personainummer				
			OATEV-Lohnabrechnungsprogramm. Zur dem Arbeitgeber / der lohnabrechnenden				
Persönliche Angaben		1					
Familienname ggf. Geburtsname		Vorname	Vorname				
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz		PLZ, Ort	PLZ, Ort				
Geburtsdatum		Geschlecht	männlich unbestimmt divers				
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis							
Geburtsort, -land		Schwerbeh	indert 🗌 ja 🔲 nein				
Staatsangehörigkeit			Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau				
IBAN	☐ Barzahlun	g BIC	BIC				
Beschäftigung							
Eintrittsdatum I	Ersteintrittsdatum	Beschäftigu	Beschäftigungsbetrieb				
Berufsbezeichnung		Ausgeübte	Ausgeübte Tätigkeit				
	sschulabschluss e/gleichwertiger Abschluss	Höchste Berufs- ausbildung	□ ohne beruflichen Ausbildungsabschluss □ Anerkannte Berufsausbildung □ Meister/Techniker/gleich- wertiger Fachschulabschluss □ Bachelor □ Diplom/Magister/Master/ Staatsexamen □ Promotion				
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	h Wöchentl./Tägl.Arbeitszeit Vollzeit		Ggf.Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.)				
Costenstelle Personengruppe			Mo Di Mi Do Fr Sa So Im Baugewerbe beschäftigt seit				
Status bei Beginn der Beschäftigung							
☐ Beschäftigte Person ☐	Beamtin/Beamter	chulentlassen	e/r ALG-/Sozialhilfe- empfänger:in				
Beschäftigte Person in Elternzeit	Hausfrau/Hausmann	elbständige/r	☐ Studienbewerber/in				
☐ Arbeitslose/r ☐ ☐ Sonstige:	Schüler/in S	tudent/in	☐ Wehr-/Zivildienstleistender				

Stand 10/2024 Seite 1 von 3

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



Firma:

Name der beschäftigten Person				Personalnummer		
Steuer						
Identifikationsnr.			Kinderfr	eibeträge		
Steuerklasse/Faktor	Konfession	Pauschalier	ung] 20%	Abwälzung an beschäftigte Person ☐ ja ☐ nein		
Sozialversicherung						
Krankenversicherung		Name Krankenkasse/ Priv. Versicherung				
	Gesetzlich Privat		,			
UV-Gefahrentarif		DEÜV-Status				
Nur bei geringfügig Beschäftigten:			Antrag auf Befreiung von der Versicherungs- pflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt.			
Entlohnung						
Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab		
Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab		
VWL - nur notwendig, we	enn Vertrag vorliegt					
Empfang VWL durch		Betrag		AG-Anteil (Höhe mtl.)		
		Seit wann		Vertragsnr.		
IBAN		BIC		<u>l</u>		
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? ☐ ja ☐ nein Angaben zu weiteren Beschäftigungen (bei kurzfristig Beschäftigten auch Vorbeschäftigungen des aktuellen Kalenderjahres)						
Zeitraum	Arbeitgeber	Art der Tätigkei	t	Wöchentliche Arbeitszeit		
von:		☐ geringfügig				
bis:		☐ nicht gering ☐ kurzfristig b				
von:		☐ geringfügig	entlohnt			
bis:		☐ nicht gering ☐ kurzfristig b	gfügig entlohnt beschäftigt			
Ergibt die Zusammenrechnung der						

Stand 10/2024 Seite 2 von 3

(Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen)

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



Firma:

Name der besch		Personalnummer						
Angaben zu den Arbeitspapieren								
Arbeitsvertrag Beschein. über	☐ liegt vor ☐ liegt vor	Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	☐ liegt vor					
LStAbzug/ Beschäftigungstage bei Vorarbeitgebern SV-Ausweis	☐ liegt vor	VWL-Vertrag Schul-/Studienbescheinigung Schwerbehindertenausweis Unterlagen Sozialkasse Bau/Male	☐ liegt vor ☐ liegt vor ☐ hat vorgelegen					
Antrag Befreiung RV-Pfli	cht 🗌 liegt vor		' ∐ 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	on Datum	Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters					
Datum	Unterschrift Arheitacher							

Stand 10/2024 Seite 3 von 3