

Personalfragebogen

für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte

LOSANIOTI
STEUERBERATUNG

Firma: _____

Name des Mitarbeiters: _____

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	
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz		PLZ, Ort	
Geburtsdatum		Geschlecht	☐ männlich ☐ divers ☐ weiblich
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis		Familienstand	☐ Verheiratet/ LP begründet ☐ Ledig ☐ Geschieden/ LP aufgehoben ☐ Verwitwet
Geburtsort		Schwerbehindert	☐ ja ☐ nein
Geburtsland			
Staatsangehörigkeit		Arbeitnehmernummer Sozialkasse (Bau, Maler u.a.)	
IBAN ☐ Barzahlung		BIC	

Beschäftigung

Eintrittsdatum		Ausgeübte Tätigkeit	
Höchster Schulabschluss ☐ ohne Schulabschluss ☐ Haupt-/Volksschulabschluss ☐ Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss ☐ Abitur/Fachabitur		Höchste Berufs-ausbildung ☐ ohne beruflichen Ausbildungsabschluss ☐ Anerkannte Berufsausbildung ☐ Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss ☐ Bachelor ☐ Diplom/Magister/Master/Staatsexamen ☐ Promotion	
Wöchentliche Arbeitszeit: ☐ Vollzeit ☐ Teilzeit	Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Mo Di Mi Do Fr Sa So		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.	Steuerklasse/Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession
Pauschalierung ☐ 2% ☐ 20%	Abwälzung an Arbeitnehmer		ja ☐ nein

Sozialversicherung

Krankenversicherung ☐ Gesetzlich ☐ Privat	Name Krankenkasse/ Priv. Versicherung
---	--

Personalfragebogen

für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte

LOSANIOTI
STEUERBERATUNG

Firma: _____

Name des Mitarbeiters: _____

Nur bei geringfügig Beschäftigten:

☐ Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt.

Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	Stundenlohn

Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? Angaben zu weiteren Beschäftigungen

☐ ja ☐ nein

Zeitraum von - bis	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit	Wöchentliche Arbeitszeit
		☐ geringfügig entlohnt ☐ nicht geringfügig entlohnt ☐ kurzfristig beschäftigt	

Ergibt die Zusammenrechnung der monatlichen Arbeitsentgelte mehr als EUR 538?

☐ ja ☐ nein

Bitte diese Unterlagen in Kopie einreichen:

Arbeitsvertrag	VWL Vertrag
Personalausweis	Nachweis Elterneigenschaft (Geburtsurkunde Kind)
SV-Ausweis	Vertrag Betriebliche Altersversorgung
Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse	Schwerbehindertenausweis
Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler
Antrag Befreiung RV-Pflicht	

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