

Personalfragebogen für geringfügig Beschäftigte (Minijob)

Dieser Personalfragebogen dient der Erfassung von Personaldaten für ein Lohnabrechnungsprogramm. Zur Wahrung der Aufbewahrungsfristen wird der ausgefüllte Personalfragebogen von dem Arbeitgeber/ der lohnabrechnenden Stelle gespeichert. (Version 2022 01)

Persönliche Angaben		Arbeitgeber: <input type="text"/>	
Familiename: ggf. Geburtsname:		Vorname: <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> m	
Straße, Hausnummer:		PLZ, Ort:	
Geburtsdatum:		Familienstand:	
Sozialversicherungsnummer:		oder Geburtsort und -land:	
Staatsangehörigkeit:		schwerbehindert: ja <input type="checkbox"/> (bitte ggf. Kopie des nein <input type="checkbox"/> Ausweises beifügen)	
Kontonummer (IBAN):		Bankleitzahl / Bank (BIC):	

Beschäftigung			
Eintrittsdatum in Betrieb:		beschäftigt als:	
Höchster Schulabschluss:		Höchste Berufsausbildung:	
- ohne Schulabschluss	<input type="checkbox"/>	- ohne beruflichen Ausbildungsabschluss	<input type="checkbox"/>
- Haupt-/Volksschulabschluss	<input type="checkbox"/>	- anerkannte Berufsausbildung	<input type="checkbox"/>
- Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss	<input type="checkbox"/>	- Meister/Techniker/gleichwertiger Abschluss	<input type="checkbox"/>
- Abitur/Fachabitur	<input type="checkbox"/>	- Bachelor	<input type="checkbox"/>
		- Diplom/Magister/Master/Staatsexamen	<input type="checkbox"/>
		- Promotion	<input type="checkbox"/>
a) Vertragliche Arbeitszeit:		b) Verteilung der Arbeitszeit (in Stunden/Woche):	
_____ Std je Woche		Montag <input type="text"/>	
oder		Mittwoch <input type="text"/>	
_____ Std je Monat		Freitag <input type="text"/>	
		Sonntag <input type="text"/>	
		Dienstag <input type="text"/>	
		Donnerstag <input type="text"/>	
		Samstag <input type="text"/>	
Die geleisteten Arbeitsstunden müssen <u>wöchentlich</u> gesondert aufgezeichnet werden !			
Bitte beachten Sie, dass der <u>Mindestlohn</u> ab 01.01.2025 auf 12,82 € pro Stunde erhöht ist!			

Befristung			
Das Arbeitsverhältnis ist befristet:		ja <input type="checkbox"/>	bis zum: _____
		nein <input type="checkbox"/>	

Status vor Eintritt in die Beschäftigung			
- Arbeitnehmer/in	<input type="checkbox"/>	- Arbeitslose/r	<input type="checkbox"/>
- Arbeitnehmer/in in Elternzeit	<input type="checkbox"/>	- Hausfrau/-mann	<input type="checkbox"/>
- Beamtin/Beamter	<input type="checkbox"/>	- Selbständige/r	<input type="checkbox"/>
- ALG-/Sozialhilfeempfänger/in	<input type="checkbox"/>	- Schüler/in	<input type="checkbox"/>
- Sonstiger:	<input type="text"/>		
		- Schulentlassene/r	<input type="checkbox"/>
		- Studienbewerber/in	<input type="checkbox"/>
		- Student/in	<input type="checkbox"/>
		- Wehr-/Zivildienstleist.	<input type="checkbox"/>

Weitere Beschäftigungen			
- Üben Sie noch eine/mehrere weitere Beschäftigung bei einem anderen Arbeitgeber aus?		ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
- Falls ja:	Arbeitgeber: <input type="text"/>	geringfügig entlohnt	<input type="checkbox"/>
	Wöchentliche Arbeitszeit: <input type="text"/>	nicht geringfügig entlohnt	<input type="checkbox"/>
		kurzfristig beschäftigt	<input type="checkbox"/>

Bitte unterschrieben zurück an:

Steuer

Identifikations-Nr.:		Freibetrag:	Kinderfreibeträge:
Steuerklasse/Faktor:	Konfession:	Wer trägt pauschale Lohnsteuer?	
		- Arbeitgeber <input type="checkbox"/>	- Arbeitnehmer <input type="checkbox"/>

Sozialversicherung

Wie sind Sie krankenversichert?	Name der Krankenkasse/privaten Versicherung:
- gesetzlich <input type="checkbox"/> - privat <input type="checkbox"/>	
--> freiwillig gesetzlich <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Angaben zur Rentenversicherung

Der Arbeitnehmer einer geringfügig entlohnten Beschäftigung kann die Befreiung von der Versicherungspflicht in der gesetzlichen Rentenversicherung durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Arbeitgeber beantragen. Ein Muster des Befreiungsantrages und ein Aufklärungsbogen liegt als Anlage bei. In diesem Fall entrichtet allein der Arbeitgeber Pauschalbeiträge zur Rentenversicherung. Achtung: Damit werden keine vollen Ansprüche in der Rentenversicherung erworben.

- Nein, ich möchte mich nicht von der Rentenversicherungspflicht befreien lassen
- Ja, ich beantrage die Befreiung von der Rentenversicherungspflicht (siehe Anlage)

Entlohnung

Bezeichnung:	Betrag:	gültig ab:
Bezeichnung:	Betrag:	gültig ab:

Vermögenswirksame Leistungen (bei weiteren Verträgen führen Sie diese bitte in einer Anlage auf)

Bezeichnung:	Betrag:	gültig ab:

Betriebliche Altersversorgung (bei weiteren Verträgen führen Sie diese bitte in einer Anlage auf)

Bezeichnung:	Betrag:	gültig ab:

Beigefügte Arbeitspapiere / Unterlagen (bitte Kopien einreichen)

- Mitgliedsbescheinigung der privaten Krankenkasse	<input type="checkbox"/>	beigefügt
- Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/>	beigefügt
- VWL-Vertrag	<input type="checkbox"/>	beigefügt
- Vertrag über betriebliche Altersversorgung	<input type="checkbox"/>	beigefügt
- Geburtsurkunde Kind(er)	<input type="checkbox"/>	beigefügt
- Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/>	beigefügt
- eigene Anlage zur Ergänzung der Angaben	<input type="checkbox"/>	beigefügt
- Sonstiges:	<input type="checkbox"/>	beigefügt

Erklärung der Arbeitnehmerin / 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(in)

Datum

Unterschrift Arbeitgeber

Bitte unterschrieben zurück an:

BORMANN KNOTHE BECKER Steuerberatungsgesellschaft Part mbB | Lütke Berg 4 - 6 | 48341 Altenberge
Telefon 02505/9354-0 | Fax 02505/9354-19 | lohn@stb-bkb.de