



Personalfragebogen:

Erfassung von Aushilfen / Minijob / kurzfristig Beschäftigte

Firma: _____

Name Aushilfe: _____

Personalnummer: _____

Allgemeine Angaben (graue Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

| | | | |
|---|---|--|---|
| Name | | Vorname | |
| Straße und Hausnummer | | Postleitzahl/Ort | |
| Anschriftenzusatz | Geburtsdatum | Geschlecht <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich | |
| Geburtsort, -land- <i>nur bei fehlender Versicherungs-Nr.</i> | Schwerbehindert <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | | Verheiratet <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein |
| Staatsangehörigkeit | | Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau | |
| Kontonummer (IBAN) <input type="checkbox"/> Barzahlung | Bankleitzahl / Bankbezeichnung (BIC) | | |

Beschäftigung (graue Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

| | | |
|-------------------|---------------------|----------------|
| Eintrittsdatum | Ersteintrittsdatum | Betriebsstätte |
| Berufsbezeichnung | Ausgeübte Tätigkeit | |

| Schulbildung | | Berufsausbildung | |
|---|-----------------------|---|-----------------------|
| Ohne Schulabschluss | <input type="radio"/> | Ohne beruflichen Ausbildungsabschluss | <input type="radio"/> |
| Haupt- / Volksschulabschluss | <input type="radio"/> | Anerkannte Berufsausbildung | <input type="radio"/> |
| Mittlere Reife / gleichwertiger Abschluss | <input type="radio"/> | Meister / Techniker / gleichwertiger Fachschulabschluss | <input type="radio"/> |
| Abitur / Fachabitur | <input type="radio"/> | Bachelor | <input type="radio"/> |
| Unbekannter Schulabschluss | <input type="radio"/> | Diplom / Magister / Master / Staatsexamen | <input type="radio"/> |
| | | Promotion | <input type="radio"/> |
| | | Unbekannter Berufsabschluss | <input type="radio"/> |



| | | |
|-----------------------------------|--|--------------------------------|
| Urlaubsanspruch (Kalenderjahr) | Wöchentl./Tägl. Arbeitszeit <input type="radio"/> Vollzeit <input type="radio"/> Teilzeit | Im Baugewerbe beschäftigt seit |
| Kostenstelle | Abt.-Nummer | Personengruppe |

Status bei Beginn der Beschäftigung

| | | |
|--|---|--|
| <input type="radio"/> Arbeitnehmer/in | <input type="radio"/> Beamtin/Beamter | <input type="radio"/> Schulentlassene/r |
| <input type="radio"/> ALG-/Sozialhilfeempfänger/in | <input type="radio"/> Arbeitnehmer/in in Elternzeit | |
| <input type="radio"/> Hausfrau/Hausmann | <input type="radio"/> Selbständige/r | <input type="radio"/> Studienbewerber/in |
| <input type="radio"/> Arbeitslose/r | <input type="radio"/> Schüler/in | <input type="radio"/> Student/in |
| <input type="radio"/> Wehr-/Zivildienstleistender | <input type="radio"/> Sonstige: | |

Steuer (graue Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

| | | | | | |
|---------------------|------------|---|--|---|--|
| Identifikationsnr. | | Finanzamt-Nr. | | Kinderfreibeträge | |
| Steuerklasse/Faktor | Konfession | Pauschalierung <input type="radio"/> 2% <input type="radio"/> 20% | | Abwälzung an Arbeitnehmer <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | |

Sozialversicherungsbeiträge

| | |
|--|--|
| Krankenversicherung <input type="radio"/> Gesetzlich <input type="radio"/> Privat | Name Krankenkasse / Private Versicherung |
| Nur bei geringfügig Beschäftigten: (Auf Antrag kann verzichtet werden) | <input type="radio"/> Antrag auf Befreiung von der Versicherungsspflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt. |

Entlohnung

| | | | | |
|-------------|--------|-----------|-------------|-----------|
| Bezeichnung | Betrag | Gültig ab | Stundenlohn | Gültig ab |
| Bezeichnung | Betrag | Gültig ab | Stundenlohn | Gültig ab |



VWL – nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt (graue Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

| | | |
|-----------------------|---|--------------------------|
| Empfänger VL | Betrag | AG-Anteil (Höhe mtl.) |
| | Seit wann | Vetragsnr. |
| Kontonummer (IBAN) | Bankleitzahl/ Bankbezeichnung (BIC) | |

Angaben zu weiteren Beschäftigungen

(bei kurzfristig Beschäftigten auch zu Vorbeschäftigungen aus dem Vorjahr)

| | | | |
|---|-------------|---|-----------------------------|
| Üben Sie eine weitere Beschäftigung aus? <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | | | |
| Zeitraum | Arbeitgeber | Art der Tätigkeit | Wöchentliche Arbeitszeit |
| Von: | | <input type="radio"/> geringfügig entlohnt | |
| Bis: | | <input type="radio"/> nicht geringfügig entlohnt | |
| | | <input type="radio"/> kurzfristig beschäftigt | |
| Von: | | <input type="radio"/> geringfügig entlohnt | |
| Bis: | | <input type="radio"/> nicht geringfügig entlohnt | |
| | | <input type="radio"/> 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

Vorlage von Unterlagen (graue Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

| | | | | |
|--|----------------|-----------------------|-----------------|-----------------------|
| • Arbeitsvertrag in Kopie | liegt vor | <input type="radio"/> | liegt bei | <input type="radio"/> |
| • Bescheinigung über LSt.-Abzug /Beschäftigungstage bei Vorarbeitgebern | liegt vor | <input type="radio"/> | liegt bei | <input type="radio"/> |
| • SV-Ausweis | hat vorgelegen | <input type="radio"/> | Kopie liegt bei | <input type="radio"/> |
| • Antrag auf Befreiung RV-Pflicht | liegt vor | <input type="radio"/> | liegt bei | <input type="radio"/> |
| • Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse | liegt vor | <input type="radio"/> | liegt bei | <input type="radio"/> |
| • Bescheinigung zur privaten Krankenversicherung | liegt vor | <input type="radio"/> | liegt bei | <input type="radio"/> |
| • VL Vertrag | liegt vor | <input type="radio"/> | liegt bei | <input type="radio"/> |
| • Schul-/Studienbescheinigung | liegt vor | <input type="radio"/> | liegt bei | <input type="radio"/> |
| • Schwerbehindertenausweis | liegt vor | <input type="radio"/> | liegt bei | <input type="radio"/> |
| • Bescheinigung über Wehr- und Ersatzdienst | liegt vor | <input type="radio"/> | liegt bei | <input type="radio"/> |



| | | | | |
|--|-----------|-----------------------|-----------|-----------------------|
| • Nachweis der Beamteneigenschaften (beamte) | liegt vor | <input type="radio"/> | liegt bei | <input type="radio"/> |
| • Nachweise über den Rentenbezug (Rentner) | liegt vor | <input type="radio"/> | liegt bei | <input type="radio"/> |
| • Nachweise über Selbständigkeit (Selbständige/Freiberufler) | | | | |
| • Unterlagen Sozialkassen Bau / Maler | liegt vor | <input type="radio"/> | liegt bei | <input type="radio"/> |

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.

Ort/Datum

Arbeitnehmer

Ort/Datum

Arbeitgeber