

Personalfragebogen für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte

personnel questionnaire for minor (Minijob) or short-term employment

grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen *fields with a gray background are completed by the employer*

bei Sofortmeldungen gelb hinterlegte Felder ausfüllen *for immediate reports fill out fields with yellow background*

Firma

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

Persönliche Angaben *personal details:*

Anrede *address*

Titel *title*

Vorname *first name*

Familienname *last name*

Geburtsname *maiden name*

Straße und Hausnummer *street address*

Adresszusatz *address supplements*

PLZ, Ort *postal code, city*

Land *country*

Geburtsdatum *date of birth*

Geburtsort *place of birth*

Geschlecht *gender*

Männlich *male*

Weiblich *female*

Unbestimmt *indefinite*

Divers

Zahlung *payment:*

Eintrittsdatum *entry date*

Sozialversicherung *social security:*

Sozialversicherungsnummer *social security number*

Status *status:*

Geburtsland *country of birth*

Nationalität *nationality*

Personalfragebogen *personnel questionnaire*

grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen *fields with a gray background are completed by the employer*

Firma

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

Zahlung *payment:*

IBAN

BIC

Barzahlung *payment in cash*

Steuer *tax:*

Steuerliche Identifikationsnr. *tax identification number*

Steuerklasse / Faktor *tax class / factor*

Kinderfreibeträge *child allowance*

Konfession *denomination*

Pauschalierung

2 %

20 %

Abwälzung an beschäftigte Person

Ja

Nein

Status bei Beginn der Beschäftigung *status at point of employment:*

Beschäftigte Person

Beschäftigte Person in Elternzeit

Arbeitslose/r

Beamtin / Beamter

Schüler/in

Schulentlassene/r

ALG-/Sozialhilfeempfänger/in

Selbständige/r

Student/in

Studienbewerber/in

Hausfrau/Hausmann

Wehr- / Zivildienstleister

Sonstige:

Personalfragebogen *personnel questionnaire*

grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen *fields with a gray background are completed by the employer*

Firma

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

Baugewerbe *construction:*

Im Baugewerbe beschäftigt seit *working in construction since*

Arbeitnehmernummer SOKA-Bau *employee number SOKA-BAU*

Tätigkeit *occupation:*

Berufsbezeichnung *professional title*

Beschäftigungsbetrieb *employment company*

Ausgeübte Tätigkeit

Höchster Schulabschluss:

ohne Schulabschluss

Haupt- / Volksschulabschluss

Mittlere Reife / gleichwertiger Abschluss

Abitur / Fachabitur

Höchste Berufsausbildung:

ohne beruflichen Ausbildungsabschluss

Anerkannte Berufsausbildung

Meister / Techniker / gleichwertiges

Bachelor

Diplom/Magister/Master/Staatsexamen

Promotion

Sozialversicherung *social security:*

Gesetzlich *statutory*

Privat *privat*

Freiwillig *voluntary*

Krankenkasse *health insurer*

Personalfragebogen *personnel questionnaire*

grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen *fields with a gray background are completed by the employer*

Firma

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

DEÜV-Status:

0 - Keine Angabe

1 - Ehegatte / Lebenspartner / Abkömmling

2 - geschäftsführender Gesellschafter (GmbH)

Nur bei geringfügig Beschäftigten *only for minor employment:*

Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung gestellt

application for exemption from compulsory pension insurance has been submitted

Arbeitszeiten:

Wöchentliche Arbeitszeit

Ggf. Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit (Std.)

Mo

Di

Mi

Do

Fr

Sa

So

Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)

Falls gewünscht Kostenstelle

Ausländische Arbeitnehmer *foreign employees:*

Aufenthaltserlaubnis bis *residence permit until*

Arbeitserlaubnis bis *work permit until*

Vorverdienst bei Neueintritt:

Steuerbrutto

Solidaritätszuschlag

Lohnsteuer

Kirchensteuer

Behinderung *disability*

Schwerbehindert *severely disabled*

Ja *yes*

Nein *no*

Personalfragebogen *personnel questionnaire*

grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen *fields with a gray background are completed by the employer*

Firma

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

Entlohnung:

Bezeichnung Betrag Gültig ab

/ Stundenlohn

Bezeichnung

Betrag

Gültig ab

/ Stundenlohn

Ausbildungsvergütung:

1. Ausbildungsjahr

Betrag

/ Stundenlohn

Gültig ab

2. Ausbildungsjahr

Betrag

/ Stundenlohn

Gültig ab

3. Ausbildungsjahr

Betrag

/ Stundenlohn

Gültig ab

VWL (nur notwendig wenn Vertrag vorliegt) *capital-forming benefits (only necessary if a contract exists):*

Empfang VWL durch *reception by*

Betrag *amount*

AG-Anteil (Höhe mtl.)

Seit wann *since when*

Vertragsnr. *contract number*

Personalfragebogen *personnel questionnaire*

grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen *fields with a gray background are completed by the employer*

Firma

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

Angaben zu weiteren Beschäftigungen *details of other occupations:*

Bei kurzfristig Beschäftigten auch Vorbeschäftigungen des aktuellen Kalenderjahres
in the case of short-term employees, also previous employment in the current calendar year

Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?

Ja

Nein

Weitere Beschäftigung *other occupation*

Arbeitgeber *employer*

Zeitraum von *from*

Zeitraum bis *to*

Wöchentliche Arbeitszeit *weekly working hours*

Pauschalierung

geringfügig entlohnt

nicht geringfügig entlohnt

kurzfristig beschäftigt

Weitere Beschäftigung *other occupation*

Arbeitgeber *employer*

Zeitraum von *from*

Zeitraum bis *to*

Wöchentliche Arbeitszeit *weekly working hours*

Pauschalierung

geringfügig entlohnt

nicht geringfügig entlohnt

kurzfristig beschäftigt

Ergibt die Zusammenrechnung der monatlichen Arbeitsentgelte mehr als EUR 538?

does the sum of the monthly salaries add up to more than EUR 538?:

(Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen)

(note for the employer: Check social security assessment)

Ja

Nein

Personalfragebogen *personnel questionnaire*

grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen *fields with a gray background are completed by the employer*

Firma

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

Angaben zu den Arbeitspapieren:

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

Erklärung der beschäftigten Person *Declaration by the person employed:*

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.

I confirm that the above information is true. I undertake to inform my employer immediately of any changes, in particular with regard to further employment (with regard to type, duration and remuneration) without delay.

Datum *Date*

Unterschrift beschäftigte Person
Signature of employed person

Datum *Date*

Bei Minderjährigen Unterschrift
des gesetzlichen Vertreters
*Signature of the legal representative
for minors*

Datum *Date*

Unterschrift Arbeitgeber
Signature employer