

# Personalfragebogen geringfügig/kurzfristig beschäftigt

## Persönliche Angaben

Familienname ggf. Geburtsname	Vorname
Straße und Hausnummer	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Sozialversicherungsnummer	Familienstand
Geburtsort, -land (nur bei fehlender Versicherungs-Nr.)	Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Staatsangehörigkeit	Arbeitnehmernummer Sozialkasse - Bau
IBAN <input type="checkbox"/> Barzahlung	BIC

## Beschäftigung

Eintrittsdatum	Ersteintrittsdatum	Beschäftigungsbetrieb
Berufsbezeichnung	Ausgeübte Tätigkeit	
Höchster Schulabschluss <input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur	Höchste Berufsausbildung <input type="checkbox"/> ohne berufliche Ausbildung <input type="checkbox"/> anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/Techniker/Gleichwertiges <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion	
Beginn der Ausbildung	voraussichtliches Ende der Ausbildung	Im Baugewerbe beschäftigt seit
wöchentliche Arbeitszeit <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit	ggf. Verteilung der Arbeitszeit in Stunden Mo Di Mi Do Fr Sa So	Urlaubsanspruch

## Status bei Beginn der Beschäftigung

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

## Steuer

Identifikationsnummer		Steuernummer		Kinderfreibeträge
Steuerklasse/Faktor	Konfession	Pauschalierung <input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> 20%		Abwälzung an Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

## Sozialversicherung

Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> Gesetzlich <input type="checkbox"/> Privat	Name Krankenkasse/ Priv. Versicherung
Nur bei geringfügig Beschäftigten: <input type="checkbox"/> Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht in der		

## Entlohnung

Lohn/Gehalt	Betrag	gültig ab	<input type="checkbox"/> brutto <input type="checkbox"/> netto
Stundenlohn	Betrag	gültig ab	<input type="checkbox"/> brutto <input type="checkbox"/> netto
Weihnachtsgeld	Betrag	gültig ab	<input type="checkbox"/> brutto <input type="checkbox"/> netto
Urlaubsgeld	Betrag	gültig ab	<input type="checkbox"/> brutto <input type="checkbox"/> netto
sonstige Sonderzahlungen	Betrag	gültig ab	<input type="checkbox"/> brutto <input type="checkbox"/> netto
Fahrtgeld	Betrag	gültig ab	<input type="checkbox"/> brutto <input type="checkbox"/> netto

## VWL - nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt

Empfänger vwl	Betrag	AG-Anteil
	Seit wann	(Höhe mtl.)
IBAN	BIC	

## Altersvorsorge

Art des Vertrages <input type="checkbox"/> Direktversicherung <input type="checkbox"/> Pensionskasse <input type="checkbox"/> Pensionsfond <input type="checkbox"/> Direktzusage <input type="checkbox"/> Unterstützungskasse	AG-Anteil <input type="checkbox"/> mtl. <input type="checkbox"/> viertelj. <input type="checkbox"/> halbj. <input type="checkbox"/> jährl.
	AN-Anteil <input type="checkbox"/> mtl. <input type="checkbox"/> viertelj. <input type="checkbox"/> halbj. <input type="checkbox"/> jährl.
	Beginn der Zahlung      Versorgungszusage
Versicherer	IBAN
Vertragsnummer	BIC

## Angaben zu bestehenden Daueraufträgen und Pfändungen

<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> Dauerauftrag <input type="checkbox"/> Pfändung <input type="checkbox"/> Unterhaltspfändung			
Betrag monatlich	Gesamtbetrag der Pfändung	<input type="checkbox"/> mtl. <input type="checkbox"/> viertelj. <input type="checkbox"/> halbj. <input type="checkbox"/> jährl.	
Anzahl der unterhaltsberechtigten Personen		Festbetrag bei Unterhaltspfändung	
Empfänger	IBAN	BIC	

## Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?

ja  nein

## Angaben zu weiteren Beschäftigungen

(bei kurzfristig Beschäftigten auch zu Vorbeschäftigungen aus dem Vorjahr und beendete Beschäftigungen des aktuellen Jahres)

Zeitraum	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit	Wöchentliche Arbeitszeit
von:  bis:		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt	
von:  bis:		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt	

## Ergibt die Zusammenrechnung der monatlichen Arbeitsentgelte mehr als EUR 450?

ja  nein

## Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)

Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur

## Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor	Bescheinigung der privaten	<input type="checkbox"/> liegt vor
Beschein. über LSt.-Abzug/	<input type="checkbox"/> liegt vor	Krankenversicherung	
Beschäftigungstage bei		VWL-Vertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor
Vorarbeitgebern		Schul-/Studienbescheinigung	<input type="checkbox"/> liegt vor
SV-Ausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor	Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor
Antrag Befreiung RV-Pflicht	<input type="checkbox"/> liegt vor	Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	<input type="checkbox"/> liegt vor

## Erklärung des Arbeitnehmers:

Ich versichere, dass sämtliche vorstehende Angaben der Wahrheit entsprechen. Jedwede Änderung, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen, werde ich meinem Arbeitgeber unverzüglich mitteilen.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Arbeitnehmer

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Arbeitgeber