

Personalfragebogen für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte

Firma:

Steuer

| | | | |
|-----------------------|-----------------------|-------------------------|----------------------|
| Identifikationsnummer | Steuerklasse / Faktor | Anzahl Kinderfreibetrag | Konfession |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Sozialversicherung

| | |
|---|--|
| Krankenversicherung | Name der Krankenkasse / Private Versicherung |
| <input type="checkbox"/> Gesetzlich <input type="checkbox"/> Privat | <input type="text"/> |

Rentenversicherungspflicht

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht in der gesetzlichen Rentenversicherung wurde gestellt. (siehe Anlage) |
|--|

Entlohnung

| | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Bezeichnung | Betrag | Stundenlohn | Gültig ab |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? ja nein

Angaben zu weiteren Beschäftigungen (bei kurzfristig Beschäftigten auch zu Vorbeschäftigungen im lfd. Kalenderjahr):

| | | | |
|----------|----------------------|--|--------------------------|
| Zeitraum | Arbeitgeber | Art der Tätigkeit | Wöchentliche Arbeitszeit |
| von: | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt | Verdienst |
| bis: | <input type="text"/> | | |

Angaben zu den Arbeitspapieren (vom Arbeitgeber auszufüllen)

| | |
|--|------------------------------------|
| Arbeitsvertrag | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Antrag auf Befreiung RV-Pflicht | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Sozialversicherungsausweis | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Schul-/Studienbescheinigung | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Bescheinigung der privaten Krankenversicherung | <input type="checkbox"/> liegt vor |

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. Weiterhin gebe ich nach §11 Abs. 1 Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) meine Einwilligung zur Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten.

Datum Unterschrift Arbeitnehmer

Datum Unterschrift Arbeitgeber

Hinweis für den Arbeitgeber: Wir müssen darauf hinweisen, dass eine Lohn-bzw. Gehaltsabrechnung nicht durchgeführt werden kann bzw. eine Beschäftigung nicht möglich ist, soweit notwendige Angaben, Unterlagen oder behördliche Genehmigungen nicht vorliegen. Wir bitten daher dringend rechtzeitig bereits zu Beginn einer Beschäftigung und zur Erstellung der Abrechnung alle notwendigen Angaben zu machen und die notwendigen Unterlagen bei uns vorzulegen!