

# Personalfragebogen

für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte  
 (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma: .....

Name des Mitarbeiters

Personalnummer



## Persönliche Angaben:

Familiennamen (ggf. Geburtsnamen) .....	Vorname .....
Straße und Hausnummer (inkl. Anschriftenzusatz) .....	PLZ, Ort .....
Geburtsdatum .....	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Versicherungsnummer (gem. Sozialvers. Ausweis) .....	Familienstand .....
Geburtsort, -land (nur bei fehlender Versicherungs-Nr.) .....	Schwerbehindert <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Staatsangehörigkeit .....	Arbeitnehmernummer Sozialkasse - Bau .....
IBAN .....	Bankbezeichnung (BIC) .....

## Beschäftigung:

Betriebsstätte .....	
Eintrittsdatum .....	Ersteintrittsdatum .....
Berufsbezeichnung .....	Ausgeübte Tätigkeit .....
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr) .....	Im Baugewerbe beschäftigt seit: .....
Wöchtl./Tägl. Arbeitszeit <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit	Ggf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Mo ..... Di ..... Mi ..... Do ..... Fr ..... Sa .....
Kostenstelle Abt.-Nummer .....	Personengruppe .....
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 beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion	

## Status bei Beginn der Beschäftigung:

<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in	<input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter	<input type="checkbox"/> Schulentlassene/r	<input type="checkbox"/> ALG-/Sozialhilfeempfänger/in
<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in in Elternzeit	<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

**Steuer:**

Identifikationsnummer .....	Finanzamt-Nr. .....	Kinderfreibeträge .....	
Steuerklasse/Faktor .....	Konfession .....	Pauschalierung <input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> 20%	Abwälzung auf Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

**Sozialversicherung:**

Krankenversicherung <input type="checkbox"/> Gesetzlich <input type="checkbox"/> Privat <input type="checkbox"/> Freiwillig	Name Krankenkasse/Priv. Versicherung .....
Nur bei geringfügig Beschäftigten: <input type="checkbox"/> Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt (ansonsten RV-Pflicht)	

**Statusfeststellung (bei Familienangehörigen):**

<input type="checkbox"/> Kind/nichteheliche Kinder/adoptierte Kinder/Enkel/ Urenkel	<input type="checkbox"/> Ehegatte	<input type="checkbox"/> Geschäftsführender Gesellschafter
Stief- und Pflegekinder gelten hingegen nicht als Abkömmlinge.		

**Entlohnung:**

Bezeichnung .....	Betrag .....	Gültig ab .....	Stundenlohn .....	Gültig ab .....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....

**VWL (nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt):**

Empfänger VWL .....	Betrag .....	AG-Anteil (Höhe mtl.) .....
	Seit wann .....	Vertragsnummer .....
IBAN .....		Bankbezeichnung (BIC) .....

**Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?**     Ja     Nein

(bei kurzfristig Beschäftigten auch zu Vorbeschäftigungen aus dem Vorjahr)

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	.....

**Bescheinigung elektronisch annehmen:**
 Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit.

**Angaben zu den Arbeitspapieren:**

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

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift Arbeitnehmer)

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift Arbeitgeber)

## Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht bei einer geringfügig entlohnten Beschäftigung nach § 6 Absatz 1b Sozialgesetzbuch Sechstes Buch (SGB VI)

### Arbeitnehmer:

Name: .....

Vorname: .....

Personalnummer: .....

Rentenversicherungsnummer: .....

Hiermit beantrage ich die Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung im Rahmen meiner geringfügig entlohnten Beschäftigung und verzichte damit auf den Erwerb von Pflichtbeitragszeiten.

### Hinweis für den Arbeitnehmer:

Informationen über mögliche Folgen einer Befreiung von der Rentenversicherungspflicht finden Sie auf dem Merkblatt der Minijob-Zentrale unter [www.minijob-zentrale.de](http://www.minijob-zentrale.de).

Mir ist bekannt, dass der Befreiungsantrag für alle von mir zeitgleich ausgeübten geringfügig entlohnten Beschäftigungen gilt und für die Dauer der Beschäftigungen bindend ist; eine Rücknahme ist nicht möglich. Ich verpflichte mich, alle weiteren Arbeitgeber, bei denen ich eine geringfügig entlohnte Beschäftigung ausübe, über diesen Befreiungsantrag zu informieren.

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift Arbeitnehmer)

### Nur vom Arbeitgeber auszufüllen:

Name: .....

Betriebsnummer: .....

Der Befreiungsantrag ist am ..... eingegangen.

Die Befreiung wirkt ab dem: .....

**Hinweis für den Arbeitgeber:** Der Befreiungsantrag ist nach § 8 Absatz 4a Beitragsverfahrensordnung (BVV) zu den Entgeltunterlagen zu nehmen und **nicht** an die Minijob-Zentrale zu senden.

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift Arbeitgeber)