

Personalfragebogen für geringfügig Beschäftigte (Minijob)

Dieser Personalfragebogen dient der Erfassung von Personaldaten für ein Lohnabrechnungsprogramm (SBS). Zur Wahrung der Aufbewahrungsfristen wird der ausgefüllte Personalfragebogen von dem Arbeitgeber/ der Lohnabrechnenden Stelle gespeichert. (Version 2021 07)

Persönliche Angaben	Arbeitgeber:	
----------------------------	---------------------	--

Familiename: ggf. Geburtsname:	Vorname: <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> m
Straße, Hausnummer:	PLZ, Ort:
Geburtsdatum:	Familienstand:
Sozialversicherungsnummer:	oder Geburtsort und -land:
Staatsangehörigkeit:	schwerbehindert: ja <input type="checkbox"/> (bitte ggf. Kopie des nein <input type="checkbox"/> Ausweises beifügen)
Kontonummer (IBAN):	Bankleitzahl / Bank (BIC):

Beschäftigung

Eintrittsdatum in Betrieb:	beschäftigt als:
Höchster Schulabschluss:	Höchste Berufsausbildung:
- ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/>	- ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/>
- Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/>	- anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/>
- Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/>	- Meister/Techniker/gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/>
- Abitur/Fachabitur <input type="checkbox"/>	- Bachelor <input type="checkbox"/>
	- Diplom/Magister/Master/Staatsexamen <input type="checkbox"/>
	- Promotion <input type="checkbox"/>

a) Vertragliche Arbeitszeit: _____ Std je Woche oder _____ Std je Monat	b) Verteilung der Arbeitszeit (in Stunden/Woche): <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Montag</td> <td style="width: 50%;">Dienstag</td> </tr> <tr> <td>Mittwoch</td> <td>Donnerstag</td> </tr> <tr> <td>Freitag</td> <td>Samstag</td> </tr> <tr> <td>Sonntag</td> <td></td> </tr> </table>	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag	
Montag	Dienstag								
Mittwoch	Donnerstag								
Freitag	Samstag								
Sonntag									
Die geleisteten Arbeitsstunden müssen wöchentlich gesondert aufgezeichnet werden ! Bitte beachten Sie, dass der Mindestlohn vom 1.1.2021 bis 30.6.2021 9,50 € beträgt. Er wird vom 1.7. bis 31.12.2021 auf 9,60 € pro Stunde erhöht.									

Befristung

Das Arbeitsverhältnis ist befristet:	ja <input type="checkbox"/>	bis zum:	
	nein <input type="checkbox"/>		

Status vor Eintritt in die Beschäftigung

- Arbeitnehmer/in <input type="checkbox"/>	- Arbeitslose/r <input type="checkbox"/>	- Schulentlassene/r <input type="checkbox"/>
- Arbeitnehmer/in in Elternzeit <input type="checkbox"/>	- Hausfrau/-mann <input type="checkbox"/>	- Studienbewerber/in <input type="checkbox"/>
- Beamtin/Beamter <input type="checkbox"/>	- Selbständige/r <input type="checkbox"/>	- Student/in <input type="checkbox"/>
- ALG-/Sozialhilfeempfänger/in <input type="checkbox"/>	- Schüler/in <input type="checkbox"/>	- Wehr-/Zivildienstleist. <input type="checkbox"/>
- Sonstiger: <input style="width: 100%;" type="text"/>		

Weitere Beschäftigungen

- Üben Sie noch eine/mehrere weitere Beschäftigung bei einem anderen Arbeitgeber aus?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
- Falls ja:	Arbeitgeber:	geringfügig entlohnt	<input type="checkbox"/>
	Wöchentliche Arbeitszeit:	nicht geringfügig entlohnt	<input type="checkbox"/>
		kurzfristig beschäftigt	<input type="checkbox"/>

Bitte unterschrieben zurück an:

Steuerberater Dr. Weigl u. Bormann PartG mbB Lütke Berg 4 - 6 48341 Altenberge
 Telefon 02505/9354-0 Fax 02505/9354-19 lohn@stbweigl.de

Steuer

Identifikations-Nr.:		Freibetrag:	Kinderfreibeträge:
Steuerklasse/Faktor:	Konfession:	Wer trägt pauschale Lohnsteuer? - Arbeitgeber <input type="checkbox"/> - Arbeitnehmer <input type="checkbox"/>	

Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)

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

Sozialversicherung

Wie sind Sie krankenversichert? - gesetzlich <input type="checkbox"/> - privat <input type="checkbox"/> --> freiwillig gesetzlich <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Name der Krankenkasse/privaten Versicherung:
---	--

Angaben zur Rentenversicherung

Der Arbeitnehmer einer geringfügig entlohnten Beschäftigung kann die Befreiung von der Versicherungspflicht in der gesetzlichen Rentenversicherung durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Arbeitgeber beantragen. Ein Muster des Befreiungsantrages und ein Aufklärungsbogen liegt als Anlage bei. In diesem Fall entrichtet allein der Arbeitgeber Pauschalbeiträge zur Rentenversicherung. Achtung: Damit werden keine vollen Ansprüche in der Rentenversicherung erworben.

- Nein, ich möchte mich nicht von der Rentenversicherungspflicht befreien lassen

- Ja, ich beantrage die Befreiung von der Rentenversicherungspflicht (siehe Anlage)

Entlohnung

Bezeichnung:	Betrag:	gültig ab:
Bezeichnung:	Betrag:	gültig ab:

Vermögenswirksame Leistungen (bei weiteren Verträgen führen Sie diese bitte in einer Anlage auf)

Bezeichnung:	Betrag:	gültig ab:

Betriebliche Altersversorgung (bei weiteren Verträgen führen Sie diese bitte in einer Anlage auf)

Bezeichnung:	Betrag:	gültig ab:

Beigefügte Arbeitspapiere / Unterlagen (bitte Kopien einreichen)

- Mitgliedsbescheinigung der privaten Krankenkasse	<input type="checkbox"/>	beigefügt
- Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/>	beigefügt
- VWL-Vertrag	<input type="checkbox"/>	beigefügt
- Vertrag über betriebliche Altersversorgung	<input type="checkbox"/>	beigefügt
- Geburtsurkunde Kind(er)	<input type="checkbox"/>	beigefügt
- Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/>	beigefügt
- eigene Anlage zur Ergänzung der Angaben	<input type="checkbox"/>	beigefügt
- Sonstiges:	<input type="checkbox"/>	beigefügt

Erklärung der Arbeitnehmerin / 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.

_____ Datum Unterschrift Arbeitnehmer(in) Datum Unterschrift Arbeitgeber