

Personalfragebogen

für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte
 rot umrandete Felder sind Pflichtfelder

| |
|------------------------------|
| Name Arbeitgeber (Firma): |
| Adresse Arbeitgeber (Firma): |

| | |
|------------------------|-------------------------|
| Name des Mitarbeiters: | |
| Minijob (geringfügig) | kurzfristig beschäftigt |

Persönliche Angaben

| | |
|---|--------------------------------------|
| Familienname | Vorname |
| Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz | PLZ, Ort |
| Geburtsdatum | Geschlecht männlich weiblich |
| Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis | Familienstand |

| Pflichtfeld bei fehlender Sozialversicherungsnummer: | | |
|--|-------------|------------|
| Geburtsname | Geburtsland | Geburtsort |

| |
|---------------------------------|
| Staatsangehörigkeit |
| Schwerbehindert ja nein |

Hinweis: Bei Staatsangehörigkeit eines Drittstaates muss dem Fragebogen eine Arbeitserlaubnis beigelegt werden.

| | | |
|------------|------------|--|
| IBAN DE | Barzahlung | BIC/Bankbezeichnung BIC: Bank: |
|------------|------------|--|

Beschäftigung

| | | | | |
|---|--|---|----|--|
| Bestand früher schon mal ein Arbeitsverhältnis bei diesem Arbeitgeber? | | | ja | nein |
| Eintrittsdatum | | Betriebsstätte/Abteilung | | |
| Berufsbezeichnung | | Ausgeübte Tätigkeit | | |
| Höchster Schulabschluss ohne Schulabschluss Haupt-/Volksschulabschluss Mittlere Reife/gleichwert. Abschluss Abitur/Fachabitur | | Höchste Berufsausbildung ohne beruflichen Ausbildungsabschluss Anerkannte Berufsausbildung Meister/Techniker/gleichwert. Fachschulabschluss Bachelor Diplom/Magister/Master/ Staatsexamen Promotion | | |
| Wöchentl./Tägl.Arbeitszeit _____ Stunden/Woche | | Ggf. Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit (Std.) Mo Di Mi Do Fr Sa So | | Urlaubsanspruch (Kalenderjahr) Tage |

Status bei Beginn der Beschäftigung

| | | | |
|-------------------------------|-------------------|-------------------|------------------------------|
| Arbeitnehmer/in | Beamtin/Beamte | Schulentlassene/r | ALG-/Sozialhilfeempfänger/in |
| Arbeitnehmer/in in Elternzeit | Hausfrau/Hausmann | Selbstständige/r | Studienbewerber/in |
| Arbeitslose/r | Schüler/in | Student/in | Wehr-/Zivildienstleistender |
| Sonstige: | | | |

Steuer

| | | |
|--------------------|-------------------------------|---|
| Identifikationsnr. | Steuerklasse | Kinderfreibeträge |
| Konfession | Pauschalierung 2% 20% | Abwälzung an Arbeitnehmer ja nein |

Sozialversicherung

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

Entlohnung

| | | |
|-------------|-----------------|-----------|
| Festlohn | Betrag € | Gültig ab |
| | Betrag € | Gültig ab |
| Stundenlohn | Betrag €/Stunde | Gültig ab |
| | Betrag €/Stunde | Gültig ab |
| Sonstiges: | Betrag € | Gültig ab |

VWL - nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt

| | | |
|---------------|--|-----------------------|
| Empfänger VWL | Betrag | AG-Anteil (Höhe mtl.) |
| | Seit wann | Vertragsnr. |
| IBAN DE | BIC/Bankbezeichnung BIC: Bank: | |

Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? Angaben zu weiteren Beschäftigungen

ja nein

(bei kurzfristig Beschäftigten zu Vorbeschäftigungen aus aktuellem Jahr und Vorjahr)

| Zeitraum | Arbeitgeber | Art der Tätigkeit | Wöchentliche Arbeitszeit |
|----------|-------------|---|--------------------------|
| von: | | geringfügig entlohnt nicht geringfügig entlohnt kurzfristig beschäftigt | |
| bis: | | | |
| von: | | | |
| bis: | | geringfügig entlohnt nicht geringfügig entlohnt kurzfristig beschäftigt | |

Ergibt die Zusammenrechnung der monatlichen Arbeitsentgelte mehr als EUR 450?

ja nein

(Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen)

Angaben zu den Arbeitspapieren

| | | | |
|--|-----------|---|-----------|
| Arbeitsvertrag | liegt vor | Schwerbehindertenausweis | liegt vor |
| Bescheinigung der privaten Krankenversicherung | liegt vor | Antrag Befreiung Rentenversicherungspflicht | liegt vor |
| VWL-Vertrag | liegt vor | Arbeitserlaubnis | liegt vor |
| Schul-/Studienbescheinigung | 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.

| | | | |
|-------|---------------------------|-------|---|
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| Datum | Unterschrift Arbeitnehmer | Datum | Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters |
| _____ | _____ | | |
| Datum | Unterschrift Arbeitgeber | | |

Hinweis: Nach dem Mindestlohngesetz sind geringfügig Beschäftigte (Minijob) als auch kurzfristig Beschäftigte Arbeitnehmer dazu verpflichtet Ihre geleisteten Arbeitsstunden aufzuzeichnen.

Arbeitnehmer

Name

Vorname

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.

Mir ist bekannt, dass der Befreiungsantrag für alle von mir zeitlich ausgeübten geringfügig entlohnten Beschäftigungen gilt und für die Dauer der Beschäftigung 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

Bei Minderjährigen Unterschrift des
gesetzlichen Vertreters

Arbeitgeber

Name

Betriebsnummer

Der Befreiungsantrag ist eingegangen am

Die Befreiung wirkt ab

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitgeber

Hinweis für Arbeitgeber: Der Befreiungsantrag ist nach § 8 Abs. 4a Beitragsverfahrensordnung (BVV) zu den Entgeltunterlagen zu nehmen.