

Personalfragebogen

Pers.Nr.: _____

für geringfügig oder kurzfristig Beschäftigte

Angaben zur Person

Vorname: _____

Name: _____

Geschlecht: männlich weiblich
 unbestimmt

Eintrittsdatum: _____ TT.MM.JJJJ

Geburtsdatum: _____ TT.MM.JJJJ

Geburtsname: _____

Geburtsort: _____

Geburtsland: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Rentenvers.-Nr.: _____

ZVK-Arbeitnehmernr.: _____

Straße: _____

PLZ und Wohnort: _____

Telefon-Nr.: _____

E-Mail-Adresse: _____

Steuerliche IdNr.: _____

Bankname: _____

SWIFT-BIC: _____

IBAN: _____

Verheiratet: ja nein

Rentenbezieher: ja nein

Student: ja nein

Praktikant: ja nein

vorgeschiedenes Praktikum ja nein

Ausgeübte Tätigkeit: _____

Höchster Schulabschluss: _____

Höchster Ausbildungsabschluss: _____

Arbeitnehmerüberlassung: ja nein

Vertragsform: Vollzeit Teilzeit

Arbeitsvertrag ist befristet: ja nein

Wenn ja, befristet bis: _____ TT.MM.JJJJ

Aufenthaltsgenehmigung von: _____ bis: _____

Arbeitserlaubnis von: _____ bis: _____

Immatrikulation von: _____ bis: _____

Schwerbehindert: ja nein

Wenn ja, Behinderungsgrad in %: _____

Hauptbeschäftigung? ja nein

Ausübung weiterer Beschäftigungen? ja nein

Angaben zum Status bei Beginn der Tätigkeit

- | | | | |
|--|----------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Arbeiter Angestellter | <input type="checkbox"/> Student | <input type="checkbox"/> Hausfrau Hausmann | <input type="checkbox"/> Schulabgänger |
| <input type="checkbox"/> Beamter | <input type="checkbox"/> Schüler | <input type="checkbox"/> selbstständig | <input type="checkbox"/> Studienbewerber |
| <input type="checkbox"/> in Elternzeit | <input type="checkbox"/> Rentner | <input type="checkbox"/> arbeitssuchend | <input type="checkbox"/> Freiwilliger Wehrdienst BFD |
| <input type="checkbox"/> Sonstige _____ | | | |

Angaben zur Steuerpflicht

- einheitliche Pauschsteuer von 2 % (nur bei geringfügiger Beschäftigung möglich)
 + Abwälzung der pauschalen Lohnsteuer auf den Arbeitnehmer
- Pauschalierung der Lohnsteuer mit 25 % (nur bei kurzfristiger Beschäftigung möglich)
 + Abwälzung der pauschalen Lohnsteuer auf den Arbeitnehmer
- Versteuerung nach persönlichen Steuerabzugsmerkmalen

Angaben zur Sozialversicherungspflicht

Krankenkasse: _____

- gesetzlich versichert
- privat versichert

Statuskennzeichen:

- Ehegatte, eingetragener Lebenspartner nach dem LPartG oder Abkömmling des Arbeitgebers
- Geschäftsführender Gesellschafter einer GmbH

Angaben zur Rentenversicherung (nur bei geringfügig Beschäftigten):

Ist eine Befreiung von der Rentenversicherungspflicht erwünscht?

- nein, Aufstockung der RV-Beiträge durch den Arbeitnehmer (Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht wurde nicht gestellt)
- ja, der Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht wurde gestellt
- Ich bin Altersvollrentner nach Erreichen der Regelaltersgrenze bzw. Versorgungsempfänger nach Erreichen einer Altersgrenze und rentenversicherungsfrei. Eine Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung ist deshalb nicht erforderlich.

Wenn nein:

- es besteht Beitragspflicht in der gesetzlichen Rentenversicherung
- es besteht Beitragspflicht bei nachstehendem berufsständischen Versorgungswerk:

_____ Mitgliedsnr.: _____ HV-Beitrag: _____ €

Angaben zur Entlohnung und zur Arbeitszeit

- | | | | |
|--|----------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Lohn Gehalt | in Höhe von: _____ € | <input type="checkbox"/> brutto | <input type="checkbox"/> netto |
| <input type="checkbox"/> Stundenlohn | in Höhe von: _____ € | <input type="checkbox"/> pro Std. brutto | <input type="checkbox"/> pro Std. netto |
| <input type="checkbox"/> Sonderzahlung | in Höhe von: _____ € | <input type="checkbox"/> brutto | <input type="checkbox"/> netto |
| <input type="checkbox"/> Sonstige: _____ | in Höhe von: _____ € | Auszahlung in Monat: _____ | |
| | | <input type="checkbox"/> monatl. | <input type="checkbox"/> jährl. |
| | | <input type="checkbox"/> brutto | <input type="checkbox"/> netto |

Vereinbarte Arbeitszeit:

Das Arbeitsentgelt wird erzielt in monatlich: _____ Std.
 bzw. wöchentlich: _____ Std.

Urlaubsanspruch:

Anspruch im lfd. Jahr: _____ Tage
 Jährl. Urlaubsanspruch: _____ Tage

Angaben zu weiteren Beschäftigungen

keine

(bei kurzfristig Beschäftigten auch zu Vorbeschäftigungen aus dem Vorjahr)

- | | | |
|---|--|--------------------------------------|
| 1. Beginn: _____ Ende: _____ Arbeitstage pro Woche: _____ | <input type="checkbox"/> geringfügig | <input type="checkbox"/> kurzfristig |
| Arbeitgeber: _____ Arbeitsentgelt monatl.: _____ € | <input type="checkbox"/> nicht geringfügig | |
| 2. Beginn: _____ Ende: _____ Arbeitstage pro Woche: _____ | <input type="checkbox"/> geringfügig | <input type="checkbox"/> kurzfristig |
| Arbeitgeber: _____ Arbeitsentgelt monatl.: _____ € | <input type="checkbox"/> nicht geringfügig | |
| 3. Beginn: _____ Ende: _____ Arbeitstage pro Woche: _____ | <input type="checkbox"/> geringfügig | <input type="checkbox"/> kurzfristig |
| Arbeitgeber: _____ Arbeitsentgelt monatl.: _____ € | <input type="checkbox"/> nicht geringfügig | |

Wenn keine mehr als geringfügig entlohnte Beschäftigung vorliegt: Ergibt sich bei Addition der Bruttoarbeitsentgelte aus den bereits ausgeübten geringfügig entlohnten Beschäftigungen und der von diesem Fragebogen betroffenen neuen geringfügig entlohnten Beschäftigung ein Betrag, der regelmäßig 450,00 € im Monat übersteigt?

- ja
- nein

Angaben zu Vermögenswirksamen Leistungen (VWL) kein Vertrag

VWL AG-Anteil in Höhe von: _____ €

Bausparinstitut: _____

IBAN: _____

SWIFT-BIC: _____

Vertragsnummer: _____

Spar-/Überweisungsbetrag: _____ €

Beginn der Zahlung: _____ TT.MM.JJJJ

Angaben zu Altersvorsorgeverträgen kein Vertrag Direktversicherung Pensionskasse Pensionsfonds Direktzusage UnterstützungskasseArbeitgeberanteil: _____ € monatl. viertelj. halbj. jährl.Arbeitnehmeranteil (Entgeltumw.): _____ € monatl. viertelj. halbj. jährl.

Versicherer: _____

Vertragsnummer: _____

IBAN: _____

Versorgungszusage ab: _____ TT.MM.JJJJ

SWIFT-BIC: _____

Beginn der Zahlung: _____ TT.MM.JJJJ

Angaben zu bestehenden Daueraufträgen und Pfändungen keine Dauerauftrag Pfändung Unterhaltspfändung

Betrag: _____ €

Gesamtbetrag der Pfändung: _____ €

Empfänger: _____

Empfänger: _____

Bankname: _____

Bankname: _____

IBAN: _____

IBAN: _____

SWIFT-BIC: _____

SWIFT-BIC: _____

Verwendungszweck: _____

Aktenzeichen: _____

Zahlungsintervall: monatl. viertelj.

Eingangsdatum: _____ TT.MM.JJJJ

 halbj. jährl.

Anzahl unterhaltspf. Personen: _____

Festbetrag bei Unterhaltspfändung: _____ €

Elektronische Bescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit (BEA-Verfahren) Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Bescheinigungen (z. B. Bescheinigung über Nebeneinkommen, Arbeitsbescheinigung) an die Bundesagentur für Arbeit.

Beigefügte Unterlagen des Arbeitnehmers

Bescheinigung für den Lohnsteuerabzug	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Kopie
VWL-Vertrag	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Kopie
Altersvorsorge-Vertrag	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Kopie
Pfändungsverfügung	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Kopie
Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Kopie
Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Kopie
Bescheinigung über gewährten/abgeholtenen Urlaub des vorigen Arbeitgebers	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Kopie
Sonstige: _____	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Kopie

Sonstige Angaben

Bestätigung des Arbeitnehmers

Hiermit versichere ich, die Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Jede Änderung, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (Art, Dauer und Entgelt), werde ich meinem Arbeitgeber unverzüglich mitteilen.

(Datum | Unterschrift)

Bestätigung des Arbeitgebers

(Sachbearbeiter)

(Datum | Firmenstempel)