Personalfragebogen

für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte

(grau hinterlegte Felder sind nicht vom Arbeitnehmer auszufüllen)

DATEV

FIRMA:

Personalnummer

Persönliche Angaben:

Familienname	Vorname
Straße und Hausnummer (inkl. Anschriftenzusatz)	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich
Versicherungsnummer (gem. Sozialvers.Ausweis)	Familienstand Verheiratet? ☐ ja ☐ nein
Staatsangehörigkeit	Schwerbehindert ☐ ja ☐ nein
Arbeitnehmernummer Sozialkasse– Bau	
Kontonummer (IBAN)	Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC)

Bei Nichtvorlage des Sozialvers. Ausweis

Geburtsort	Geburtsland	Geburtsname

Beschäftigung

Eintrittsdatum	Ersteintrittsdatum	Betriebsstätte
Berufsbezeichnung		Ausgeübte Tätigkeit
Ausbildung	☐ Volks-/Hauptschule/mittlere Reife ☐ Abitur ☐ Fachschule/Fachhochschule ☐ Universitätsabschluss	Berufsausbildung ☐ mit ☐ ohne
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	Wöchentliche Arbeitszeit	Im Baugewerbe beschäftigt seit
Kostenstelle	Abt.-Nummer	Personengruppe

Status bei Beginn der Beschäftigung

☐ Schüler/in	☐ Selbständige/r
☐ Student/in	☐ Arbeitslose/r
☐ Schulentlassene/r	☐ Sozialhilfeempfänger/in
☐ Wehr-/Zivildienstleistender	☐ Hausfrau/Hausmann
☐ Beamtin/Beamter	☐ Arbeitnehmer/in in Elternzeit
☐ Studienbewerber/in	☐ Arbeitnehmer/in
☐ Sonstige:	

Steuer/Angaben zur Lohnsteuerkarte

AGS-Nr./Gemeinde lt. Steuerkarte		Finanzamts-Nr. lt. Steuerkarte	2%- Pauschalierung ☐ ja ☐ nein
Identifikationsnummer	Steuerklasse/Faktor	Anzahl Kinderfreibeträge	Konfession

Stand: 10/2009

Personalfragebogen

für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte

(grau hinterlegte Felder sind nicht vom Arbeitnehmer auszufüllen)

DATEV

FIRMA:

Personalnummer

Sozialversicherung

Krankenkasse- In der gesetzlichen Krankenversicherung versichert ☐ **ja** ☐ **nein**	**Name der Krankenkasse**
Nur bei geringfügig Beschäftigten: **Option für die Aufstockung der RV-Beiträge (§ 5 Abs. 2 Satz 2 SGBVI)**	☐ **Verzicht auf die RV-Option** ☐ **Ausübung der RV-Option (Verzicht auf RV-Freiheit)**

Entlohnung

Bezeichnung	**Betrag**	**Gültig ab**	**Stundenlohn**	**Gültig ab**
Bezeichnung	**Betrag**	**Gültig ab**	**Stundenlohn**	**Gültig ab**

VWL

AG Anteil	**Höhe mtl.**	**ab wann**

Angaben zu weiteren Beschäftigungen (bei kurzfristig Beschäftigten auch zu Vorbeschäftigungen aus dem Vorjahr):

Zeitraum	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit	Wöchentliche Arbeitszeit
		☐ geringfügig entlohnt ☐ nicht geringfügig entlohnt ☐ kurzfristig beschäftigt	
		☐ geringfügig entlohnt ☐ nicht geringfügig entlohnt ☐ kurzfristig beschäftigt	

Angaben zu den Arbeitspapieren

• **Arbeitsvertrag**	☐ **liegt vor**	☐ **liegt bei**
• **Lohnsteuerkarte/Anzahl der Beschäftigungstage bei Vorarbeitgebern**	**Anzahl der Btg**	☐ **liegt bei**
• **SV-Ausweis**	☐ **hat vorgelegen**	☐ **Kopie liegt bei**
• **VL-Vertrag**		☐ **liegt bei**
• **Schul-/Studienbescheinigung**		☐ **liegt bei**
• **Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler**	☐ **liegt vor**	☐ **liegt bei**

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

Stand: 10/2009

Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung bei einer geringfügig entlohnten Beschäftigung nach § 6 Absatz 1b Sozialgesetzbuch Sechstes Buch

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. Ich habe die Hinweise auf dem „Merkblatt über die möglichen Folgen einer Befreiung von der Rentenversicherungspflicht" zur Kenntnis genommen.

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 des Arbeitnehmers)

Arbeitgeber:

Name: _____

Betriebsnummer: | | | | | | | |

Der Befreiungsantrag ist am | | | | | | | | | bei mir eingegangen.
T T M M J J J J

Die Befreiung wirkt ab | | | | | | | | | .
T T M M J J J J

_____ _____

(Ort, Datum) (Unterschrift des Arbeitgebers)

Hinweis für den Arbeitgeber:

Der Befreiungsantrag ist nach § 8 Absatz 4a Beitragsverfahrensverordnung (BVV) zu den Entgeltunterlagen zu nehmen.