

Personalfragebogen

Für geringfügig entlohnt Beschäftigte (450 EUR)



(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:

Persönliche Angaben			
Familienname Ggf. Geburtsname		Vorname	
Straße und Hausnummer		PLZ, Ort	
Telefon		Geburtsdatum	
Geschlecht <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich		Sozialversicherungsnummer	
Geburtsort		Schwerbehindert <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
Familienstand <input type="radio"/> verheiratet <input type="radio"/> nicht verheiratet		Staatsangehörigkeit	
Kontonummer (IBAN)		Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC)	
Beschäftigung			
Eintrittsdatum		Ausgeübte Tätigkeit	
Höchster Schulabschluss <input type="radio"/> ohne Schulabschluss <input type="radio"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="radio"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss <input type="radio"/> Abitur/Fachabitur		Höchste Berufsausbildung <input type="radio"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="radio"/> Anerkannte Berufsausbildung <input type="radio"/> Meister/Techniker/gleichw. Fachabschluss <input type="radio"/> Bachelor <input type="radio"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen <input type="radio"/> Promotion	
Wöchentliche Arbeitszeit <input type="radio"/> Vollzeit: Stunden <input type="radio"/> Teilzeit:Stunden.		Ggf. Verteilung d. wöchentl Arbeitszeit (Std.) Mo Di Mi Do Fr Sa So	
Entlohnung			
Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn Gültig ab
Status bei Beginn der Beschäftigung			
<input type="radio"/> Arbeitnehmer/in		<input type="radio"/> Beamtin/Beamter	
<input type="radio"/> Arbeitnehmer/in in Elternzeit		<input type="radio"/> Schulentlassener	
<input type="radio"/> Hausfrau/Hausmann		<input type="radio"/> ALG-/Sozialhilfeempfänger/in	
<input type="radio"/> Arbeitslose/r		<input type="radio"/> Selbständige/r	
<input type="radio"/> Schüler/in		<input type="radio"/> Studienbewerber/in	
<input type="radio"/> Student/in		<input type="radio"/> Bundesfreiwilligendienst	
<input type="radio"/> Rentner/in		<input type="radio"/> Sonstige:	
Pauschalversteuerung mit 2 %		<input type="radio"/> ja (wenn ja, weiter auf Seite 2) <input type="radio"/> nein	
Steuer			
Identifikationsnummer		Steuerklasse	
Kinderfreibeträge		Konfession	

Name des Mitarbeiters		
Sozialversicherung		
Krankenversicherung O Gesetzlich O Privat		Name Krankenkasse/Priv. Versicherung
Befreiung von der Rentenversicherungspflicht erwünscht?		O ja O nein Falls ja, Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung beifügen
Üben Sie eine Hauptbeschäftigung aus?		O ja O nein
Hinweis: Neben einer versicherungspflichtigen Hauptbeschäftigung darf nur noch eine geringfügig entlohnte Beschäftigung bestehen.		
Üben Sie weitere geringfügig entlohnte Beschäftigungen (Aushilfsbeschäftigungen) aus?		O ja O nein
Wenn ja:		
Zeitraum		Arbeitgeber
von:		
bis:		
von:		
bis:		
Ergibt die Zusammenrechnung der monatlichen Arbeitsentgelte aller geringfügig entlohten Beschäftigungen mehr als EUR 450?		O ja O nein
Angaben zu Arbeitspapieren		
Arbeitsvertrag		O liegt vor
SV-Ausweis		O liegt vor
Bescheinigung der privaten Krankenversicherung		O liegt vor
Antrag Befreiung RV-Pflicht		O 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