# Personalfragebogen
# für Minijobber / kurzfristig Beschäftigte

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)
Firma:

COLLEGIUM
Steuerberatungsgesellschaft mbH

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

## 1. Persönliche Angaben

| | |
|---|---|
| Name | Vorname |
| Ggf. Geburtsname (falls abweichend) | Geburtsdatum |
| Geburtsort | Geburtsland |
| Staatsangehörigkeit | Schwerbehindert ☐ ja ☐ nein |
| Geschlecht | ☐ männlich ☐ weiblich ☐ unbestimmt ☐ divers |
| Straße, Hausnummer, Anschriftenzusatz | PLZ, Ort |
| Versicherungsnummer gem. SV-Ausweis | Arbeitnehmernummer Sozialkasse Bau |

## 2. Bankverbindung

| | | |
|---|---|---|
| IBAN | BIC | ☐ Barzahlung |
| Abweichender Kontoinhaber (wenn abweichend vom Gehaltsempfänger) | | |

## 3. Beschäftigung

| | |
|---|---|
| Eintrittsdatum | |
| Ersteintrittsdatum | Ausgeübte Tätigkeit |
| Beschäftigungsbetrieb | Berufsbezeichnung |
| Kostenstelle | Im Baugewerbe beschäftigt seit |

# Personalfragebogen
# für Minijobber / kurzfristig Beschäftigte

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)
Firma:

COLLEGIUM
Steuerberatungsgesellschaft mbH

| Name der beschäftigten Person | Personalnummer |
|---|---|
| | |

## 4. Schul- und Berufsausbildung

| Höchster Schulabschluss | Höchste Berufsausbildung |
|---|---|
| ☐ ohne Abschluss<br>☐ Haupt-/Volksschule<br>☐ Mittlere Reife<br>☐ Abitur/Fachabitur | ☐ ohne Abschluss<br>☐ anerkannte Ausbildung<br>☐ Meister/Techniker<br>☐ Bachelor<br>☐ Diplom/Master/Staatsexamen<br>☐ Promotion |

## 5. Arbeitszeit und Urlaub

| Wöchentliche Arbeitszeit Stunden<br>☐ Vollzeit ☐ Teilzeit | Urlaubsanspruch (Kalenderjahr) Tage |
|---|---|
| Verteilung (Std.) (Mo-So) | Mo Di Mi Do Fr Sa So |

## 6. Status bei Beginn der Beschäftigung

| | |
|---|---|
| ☐ Beschäftigte Person | ☐ Studienbewerber/in |
| ☐ Beamtin/Beamter | ☐ Arbeitslose/r |
| ☐ Schulentlassene/r | ☐ Schüler/in |
| ☐ ALG-/Sozialhilfeempfänger | ☐ Student/in |
| ☐ Elternzeit | ☐ Wehr-/Zivildienstleistende/r |
| ☐ Hausfrau/Hausmann | ☐ Sonstige: |
| ☐ Selbständige/r | |

## 7. Steuerliche Angaben

| | |
|---|---|
| Steuer-ID | Steuerklasse/Faktor |
| Kinderfreibeträge | Konfession |
| Pauschalierung | ☐ 2% ☐ 20% |
| Abwälzung an Beschäftigte | ☐ ja ☐ nein |

# Personalfragebogen
# für Minijobber / kurzfristig Beschäftigte

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)
Firma:

COLLEGIUM
Steuerberatungsgesellschaft mbH

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

## 8. Sozialversicherung

| | |
|---|---|
| Krankenversicherung ☐ Gesetzlich ☐ Privat | Name der Krankenkasse / Private Versicherung |
| UV-Gefahrentarif | Antrag auf Befreiung RV-Pflicht gestellt bei geringfügig Beschäftigten ☐ ja ☐ nein |

## 9. Entlohnung

| **Bezeichnung** | **Betrag (€)** | **Stundenlohn** | **Gültig ab** |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

## 10. Vermögenswirksame Leistungen

| | |
|---|---|
| Empfänger | Betrag (€) |
| Seit wann | Vertragsnummer |
| IBAN | BIC |
| AG-Anteil (Höhe mtl. / €) | |

## 11. Weitere Beschäftigungen

| Üben Sie weitere Beschäftigungen aus ☐ ja ☐ nein | | | |
|---|---|---|---|
| **Zeitraum (von-bis)** | **Arbeitgeber** | **Art der Tätigkeit** | **Wöchentliche Arbeitszeit** |
| Von:<br><br>Bis: | | ☐ geringfügig entlohnt<br>☐ nicht geringfügig entlohnt<br>☐ kurzfristig beschäftigt | |
| Von:<br><br>Bis: | | ☐ geringfügig entlohnt<br>☐ nicht geringfügig entlohnt<br>☐ kurzfristig beschäftigt | |
| **Wird bei der Zusammenrechnung der monatlichen Arbeitsentgelte die gesetzlich geltende Entgeltgrenze eingehalten?** (Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen) ☐ ja ☐ nein | | | |

# Personalfragebogen
# für Minijobber / kurzfristig Beschäftigte

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)
Firma:

| Name der beschäftigten Person | Personalnummer |
|---|---|
| | |

## 12. Angaben zu den Arbeitspapieren

| | **Vorhanden (☑)** |
|---|---|
| Arbeitsvertrag | ☐ |
| Bescheinigung Lohnsteuerabzug / Beschäftigungstage bei Vorarbeitgebern | ☐ |
| Sozialversicherungsausweis | ☐ |
| Antrag Befreiung RV-Pflicht | ☐ |
| Bescheinigung private Krankenversicherung | ☐ |
| VWL-Vertrag | ☐ |
| Schul-/Studienbescheinigung | ☐ |
| Schwerbehindertenausweis | ☐ |
| Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler | ☐ |

## 13. Erklärung & Unterschrift

**Erklärung der beschäftigten Person:** 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 Mitarbeiter** |
|---|---|
| | |

Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters:

| **Datum** | **Unterschrift** |
|---|---|
| | |

Unterschrift Arbeitgeber:

| **Datum** | **Unterschrift Arbeitgeber** |
|---|---|
| | |