



Dipl. Kaufmann
Burghard Heilgendorff
Steuerberater

Personalfragebogen

Für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte
(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Dieser Personalfragebogen dient zur Vorerfassung von Personaldaten für das DATEV-Lohnabrechnungs-programm. Zur Wahrung der Aufbewahrungsfrist wird der ausgefüllte Personalfragebogen von dem Arbeitgeber / der lohnabrechnenden Stelle gespeichert.

Persönliche Angaben

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Beschäftigung

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Höchster Schulabschluss	<input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/ gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur	Höchste Berufs- ausbildung <input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungs- abschluss <input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichwertige r Fachschulabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/ Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr) <input type="text"/>	Wöchentliche Arbeitszeit: <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit	Ggf. Verteilung d. Wöchentl. Arbeitszeit (Std) Mo <input type="text"/> Di <input type="text"/> Mi <input type="text"/> Do <input type="text"/> Fr <input type="text"/> Sa <input type="text"/> So <input type="text"/>

Kostenstelle / Abt.-Nummer	Personengruppe	Im Baugewerbe beschäftigt seit:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Status bei Beginn der Beschäftigung

<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in	<input type="checkbox"/> Beamte/Beamter	<input type="checkbox"/> Schulentlassene/r	<input type="checkbox"/> ALG-/Sozialhilfeempfänger/in
<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in in Elternzeit	<input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann	<input type="checkbox"/> Selbständige/r	<input type="checkbox"/> Studienbewerber/in
<input type="checkbox"/> Arbeitslose/r	<input type="checkbox"/> Schüler/in	<input type="checkbox"/> Student/in	<input type="checkbox"/> Wehr-/Zivildienstleister
<input type="checkbox"/> Sonstige	<input type="text"/>		

Steuer

Identifikationsnummer:		Kinderfreibeträge	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Steuerklasse/Faktor	Konfession	Pauschalierung <input type="checkbox"/> 2 % <input type="checkbox"/> 20 %	Abwälzung an Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sozialversicherung

Krankenversicherung <input type="checkbox"/> Gesetzlich <input type="checkbox"/> Privat	Name Krankenkasse/Priv. Versicherung <input type="text"/>		
UV-Gefahrentarif <input type="text"/>	DEÜV-Status <input type="text"/>		
Antrag auf Bereilzung von der <input type="checkbox"/> Versicherungspflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt			
Nur bei geringfügig Beschäftigten:			

Entlohnung

Bezeichnung <input type="text"/>	Betrag <input type="text"/>	Gültig ab <input type="text"/>	Stundenlohn <input type="text"/>	Gültig ab <input type="text"/>
Bezeichnung <input type="text"/>	Betrag <input type="text"/>	Gültig ab <input type="text"/>	Stundenlohn <input type="text"/>	Gültig ab <input type="text"/>

VWL – nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt

Empfänger VWL <input type="text"/>	Betrag <input type="text"/>	AG-Anteil (Höhe mtl.) <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Seit wann: <input type="text"/>	Vertragsnr. <input type="text"/>	
IBAN <input type="text"/>	BIC <input type="text"/>	

Üben Sie weiter Beschäftigungen aus ? Ja Nein

Angaben zu weiteren Beschäftigungen

(bei kurzfristig Beschäftigten auch Vorbeschäftigungen des aktuellen Kalenderjahres)

Zeitraum	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit	Wöchentliche Arbeitszeit
von bis		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt	
von bis		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt	

Ergibt die Zusammenrechnung der monatlichen

Arbeitsentgelte mehr als EUR 450?

Ja Nein

(Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen)

Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)

Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und

Nebeneinkommensbescheinigungen an die
Bundesagentur für Arbeit

Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor
Bescheinigung über LSt.-Abzug	<input type="checkbox"/> liegt vor
SV-Ausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor
Antrag Befreiung RV-Pflicht	<input type="checkbox"/> liegt vor
Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> liegt vor
VWL Vertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor
Schul-/Studienbescheinigung	<input type="checkbox"/> liegt vor
Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor
Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	<input type="checkbox"/> 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

Datum

Bei Minderjährigen Unterschrift
des gesetzlichen Vertreters

Datum

Unterschrift Arbeitgeber