

Personalfragebogen (Minijob)

geringfügig Entlohnte oder kurzfristig Beschäftigte

Zur Wahrung der Aufbewahrungsfristen wird der ausgefüllte Personalfragebogen von dem Arbeitgeber / der Lohnabrechnenden Stelle gespeichert.

Arbeitgeber

Name
Adresse

Arbeitnehmer

Familienname						Vorname					
Geburtsname						Geburtsdatum					
Straße und Hausnr.						PLZ und Ort					
Geburtsort						Geschlecht					
Geburtsland						<input type="checkbox"/> weiblich			<input type="checkbox"/> männlich		
						<input type="checkbox"/> divers			<input type="checkbox"/> unbestimmt		
Staatsangehörigkeit						schwerbehindert					
Versicherungsnummer						<input type="checkbox"/> ja			<input type="checkbox"/> nein		
						IBAN					

Beschäftigung

Eintrittsdatum				Ausgeübte Tätigkeit											
Arbeitsort				<input type="checkbox"/> gleich Arbeitgeber				<input type="checkbox"/> anderer _____							
<input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung				Probezeit				<input type="checkbox"/> ja				<input type="checkbox"/> nein			
<input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung				Dauer Probezeit _____				<input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister / Techniker / gleichwertiger Fachschulabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom / Magister / Master / Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion <input type="checkbox"/> Abschluss unbekannt							
Höchster Schulabschluss <input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt- / Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife / gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur / Fachabitur <input type="checkbox"/> Abschluss unbekannt				Höchste Berufsausbildung											
Urlaubsanspruch															
Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit (Ruhepausen lt. ArbZG § 4)				Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So					
Status bei Beginn der Beschäftigung				<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in in Elternzeit <input type="checkbox"/> Arbeitslose/r <input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter <input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann <input type="checkbox"/> Schüler/in <input type="checkbox"/> Rentner/in				<input type="checkbox"/> Schulentlassene/r <input type="checkbox"/> Selbstständige/r <input type="checkbox"/> Student/in <input type="checkbox"/> Sozialhilfeempfänger/in <input type="checkbox"/> Studienbewerber/in <input type="checkbox"/> Wehr-/Zivildienstleistender <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____							

Befristung

Das Arbeitsverhältnis ist	<input type="checkbox"/> befristet	Befristung Arbeitsvertrag bis
	<input type="checkbox"/> zweckbefristet	
	<input type="checkbox"/> nicht befristet	Abschluss Arbeitsvertrag am

Steuer

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

Sozialversicherung

Krankenkasse	<input type="checkbox"/> Gesetzlich _____	<input type="checkbox"/> Privat _____ (Nachweis einreichen)
DEÜV-Status	<input type="checkbox"/> keine Angabe <input type="checkbox"/> Ehegatte / Lebenspartner / Abkömmling <input type="checkbox"/> geschäftsführender Gesellschafter (GmbH)	
Nur bei geringfügig Entlohnten		
Arbeitnehmeroption zur Befreiung von der Aufstockung in der RV	<input type="checkbox"/> Versicherungsfreiheit in der Rentenversicherung (RV-Befreiung muss vorgelegt werden)	

Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab
Bezeichnung	Betrag	Gültig ab
Bezeichnung	Betrag	Gültig ab
Zusätzliche Vergütungen	<input type="checkbox"/> Ja; Beschreibung: _____ Betrag: _____ <input type="checkbox"/> Nein	
Anordnung von Überstunden möglich	<input type="checkbox"/> Ja, laut: _____ <input type="checkbox"/> Nein	
Arbeit auf Abruf	<input type="checkbox"/> Ja, schriftliche Vereinbarung laut § 12 TzBfG <input type="checkbox"/> Nein	
Anspruch auf betriebliche Fortbildung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Betriebliche Altersvorsorge	<input type="checkbox"/> Ja, Name: _____ Anschrift: _____ <input type="checkbox"/> Nein	
Auf das Arbeitsverhältnis anzuwendende Tarifverträge, etc.	<input type="checkbox"/> Ja, Art: _____ <input type="checkbox"/> Nein	

Weitere Beschäftigungen

Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Angaben zu weiteren Beschäftigungen (bei kurzfristig Beschäftigten auch Vorbeschäftigungen des aktuellen Kalenderjahres)			
von:	<input type="checkbox"/> sv-pflichtige Beschäftigung		
	<input type="checkbox"/> geringfügige Entlohnung		
bis:	<input type="checkbox"/> kurzfristige Beschäftigung		
von:	<input type="checkbox"/> sv-pflichtige Beschäftigung		
	<input type="checkbox"/> geringfügige Entlohnung		
bis:	<input type="checkbox"/> kurzfristige Beschäftigung		
Ergibt die Zusammenrechnung der monatlichen Arbeitsentgelte aus geringfügig entlohnten Beschäftigungen mehr als die aktuelle Verdienstgrenze der geringfügigen Entlohnung?			
<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein	

Kündigung

Kündigung bzw. -sfrist	<input type="checkbox"/> gesetzlich
	<input type="checkbox"/> andere schriftliche Vereinbarung

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		

Angaben laut Nachweisgesetz