



Dipl. Kaufmann
Burghard Heigendorff
 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 style="width: 95%; height: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 95%;" type="text"/>
<input style="width: 95%; height: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 95%;" type="text"/>
<input style="width: 95%; height: 95%;" type="text"/>	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
<input style="width: 95%; height: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 95%;" type="text"/>
<input style="width: 95%; height: 95%;" type="text"/>	Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input style="width: 95%; height: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 95%;" type="text"/>
<input style="width: 95%; height: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 95%;" type="text"/>

Beschäftigung

<input style="width: 95%; height: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 95%; background-color: #cccccc;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 95%;" type="text"/>
<input style="width: 95%; height: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 95%; background-color: #cccccc;" 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 Berufsausbildung <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	
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr) <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/>	Wöchentliche Arbeitszeit: <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit	Ggf. Verteilung d. Wöchentl. Arbeitszeit (Std) Mo <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> Di <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> Mi <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> Do <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> Fr <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> Sa <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> So <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>

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

Status bei Beginn der Beschäftigung

<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in	<input type="checkbox"/> Beamtin/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-/Zivildienstleistender
<input type="checkbox"/> Sonstige	<input type="text"/>		

Steuer

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

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"/>
Nur bei geringfügig Beschäftigten:	<input type="checkbox"/> Antrag auf Bereinigung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt

Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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"/>	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 <input type="text"/> bis <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt	<input type="text"/>
von <input type="text"/> bis <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt	<input type="text"/>

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

Unterschrift Arbeitnehmer

Datum

Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Datum

Unterschrift Arbeitgeber