

PERSONALFRAGEBOGEN

für geringfügig Beschäftigte (Minijob)

https://www.minijob-zentrale.de/DE/01_minijobs/01_basiswissen/01_grundlagen/01_was_sind_minijobs/node.html

Bitte am Computer ausfüllen, ausdrucken und von Hand unterschreiben. Rot umrandete Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen.

Firma **Name Mitarbeiter/in** **Personalnummer**

Persönliche Angaben

Familienname	Vorname	Geburtsdatum	Geburtsname
Straße und Hausnummer	Anschriftenzusatz	PLZ	Ort
Telefon privat	Mobil	E-Mail	
Versicherungsnummer (gem. Sozialversicherungsausweis)	Familienstand	Staatsangehörigkeit	
Geburtsort und -land	Geschlecht		
	männlich weiblich divers unbestimmt		
	Schwerbehindert		
	ja nein		
Bankverbindung	BIC		
IBAN		Barzahlung	

Beschäftigung

Eintrittsdatum	Ersteintrittsdatum	Betriebsstätte
Berufsbezeichnung		

Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	Wöchentl. Mindestarbeitszeit* Std.	Höchster Schulabschluss
		ohne Schulabschluss
		Haupt-/Volksschulabschluss
		Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss
		Abitur/Fachabitur

* Wöchentliche Sollarbeitszeit jedoch wöchentliche Mindestarbeitszeit

Kostenstelle Abt.-Nummer	Im Baugewerbe beschäftigt seit	Höchste Berufsausbildung
		ohne beruflichen Ausbildungsabschluss
		Anerkannte Berufsausbildung
		Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss
		Bachelor
		Diplom/Magister/Master/Staatsexamen
		Promotion
Tarifvertrag	Arbeitnehmerüberlassung	
ja nein	ja nein	

Befristung

Das Arbeitsverhältnis ist befristet.

Befristung des Arbeitsverhältnis bis

Das Arbeitsverhältnis ist zweckbefristet.

Befristung des Arbeitsverhältnis bis

Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages

Abschluss des Arbeitsvertrags am

Steuer

Identifikationsnummer	Steuerklasse/Faktor			Kinderfreibeträge	Konfession	
Pauschalierung (Erläuterung s. Anlage 3)	2%	20%	25%	Abwälzung an Arbeitnehmer	ja	nein
				Abschluss des Arbeitsvertrags am		

Sozialversicherung

Krankenversicherung	Krankenkasse (bei privater Versicherung zusätzlich letzte gesetzliche Krankenkasse)					
gesetzlich						
privat (Nachweis beifügen)						

Nur bei geringfügig Beschäftigten:

Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt. ja nein

Statuskennzeichnung

Wenn ja, sind Sie verpflichtet ein Statusfeststellungsverfahren durchzuführen Informationen dazu finden Sie auf folgender Webseite:
<https://www.deutsche-rentenversicherung.de/DRV/DE/Home>

Ehegatte/eingetragener Lebenspartner/Abkömmling des Firmeninhabers?	ja	nein
Geschäftsführender Gesellschafter einer GmbH?	ja	nein
Vermerk Pflicht Statusfeststellungsverfahren		

Entlohnung (Gehalt, Stundenlohn, Sachbezüge,...)²

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab

VWL (nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt)

Empfänger VWL	Betrag		AG-Anteil (Höhe monatlich)
IBAN	BIC	Seit wann	Vertragsnummer

¹ Der entsprechende Befreiungsantrag befindet sich im Anhang des Personalfragebogens

² Hinweis: AN und AG können Sachbezüge als Teil des Arbeitsentgelts vereinbaren wenn dies dem Interesse des Arbeitnehmers entspricht. Damit die wirtschaftliche Freiheit des AN gewährleistet bleibt ist in §103 Abs 2 Satz 5 GewO bestimmt dass ihm der AG mindestens das Arbeitsentgelt in Höhe des Pfändungsfreibetrags in Geld leisten muss

Status bei Beginn der Beschäftigung

Arbeitnehmer/in	Beamten/Beamtin	Student/in	Sonstige:
Arbeitnehmer/in in Elternzeit	Hausfrau/Hausmann	Studienbewerber/in	
Arbeitslos	Schüler/in	Selbständige/r	
ALG-/Sozialhilfempfänger/in	Schulclassene/r		

Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?

(bei kurzfristig Beschäftigten auch Vorbeschäftigungen aus dem Vorjahr, die im aktuellen Jahr enden)

Nein

Ja, nämlich (Angaben zur **ersten** weiteren Beschäftigung)

Zeitraum **Arbeitgeber** (Freiwillige Angabe)
von bis

Wöchentliche Arbeitszeit **Anzahl der Tage bei kurzfristiger Beschäftigung**

Ja, nämlich (Angaben zur **zweiten** weiteren Beschäftigung)

Zeitraum **Arbeitgeber** (Freiwillige Angabe)
von bis

Wöchentliche Arbeitszeit **Anzahl der Tage bei kurzfristiger Beschäftigung**

Art der Tätigkeit

geringfügig entlohnt
mit Eigenanteil zur RV
geringfügig entlohnt
ohne Eigenanteil zur RV
nicht geringfügig entlohnt
kurzfristig beschäftigt

Art der Tätigkeit

geringfügig entlohnt
mit Eigenanteil zur RV
geringfügig entlohnt
ohne Eigenanteil zur RV
nicht geringfügig entlohnt
kurzfristig beschäftigt

Ergibt die Zusammenrechnung der monatlichen Arbeitsentgelte mehr als EUR 603,00?

(Hinweis für den Arbeitgeber: sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen) ja nein

Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag	liegt vor	Schul-/Studienbescheinigung	liegt vor
Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	liegt vor	Schwerbehindertenausweis	liegt vor
VWL-Vertrag	liegt vor	Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	liegt vor

Erklärung des Arbeitnehmers:

Ich versichere, dass die voranstehenden 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.

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitnehmer

Ort, Datum

bei Minderjährigen Unterschrift des
gesetzlichen Vertreters

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitgeber

**Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht
bei einer geringfügig entlohnnten Beschäftigung nach § 6 Abs. 1b Sozialgesetzbuch Sechstes Buch (SGB VI)****Arbeitnehmer**

Name

Vorname

Rentenversicherungsnummer

Hiermit beantrage ich die Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung im Rahmen meiner geringfügig entlohnnten Beschäftigung und verzichte damit auf den Erwerb von Pflichtbeitragszeiten. Ich habe die Hinweise auf dem „Merkblatt über die möglichen Folgen einer Befreiung von der Rentenversicherungspflicht“ zur Kenntnis genommen.

Mir ist bekannt, dass der Befreiungsantrag für alle von mir zeitgleich ausgeübten geringfügig entlohnnten Beschäftigungen gilt und für die Dauer der Beschäftigungen bindend ist; eine Rücknahme ist nicht möglich. Ich verpflichte mich, alle weiteren Arbeitgeber, bei denen ich eine geringfügig entlohnte Beschäftigung ausübe, über diesen Befreiungsantrag zu informieren.

Ort, Datum_____
Unterschrift Arbeitnehmer_____
bei Minderjährigen Unterschrift des
gesetzlichen Vertreters**Arbeitgeber**

Name

Betriebsnummer

Der Befreiungsantrag ist eingegangen am (TT MM JJJJ)

Die Befreiung wirkt ab (TT MM JJJJ)

Ort, Datum_____
Unterschrift Arbeitgeber

Hinweis für den Arbeitgeber:

Der Befreiungsantrag ist nach § 8 Abs. 2 Nr. 4a Beitragsverfahrensverordnung (BW) zu den Entgeltunterlagen zu nehmen.

Formular drucken