

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 (bei fehlender Versicherungs-Nr.)

Straße und Hausnummer

Anschriftenzusatz

PLZ

Ort

Telefon privat

Mobil

E-Mail

Versicherungsnummer (gem. Sozialversicherungsausweis)

Familienstand

Staatsangehörigkeit

Geburtsort und -land (nur bei fehlender Versicherungs-Nr.)

Geschlecht

männlich

weiblich

divers

unbestimmt

Schwerbehindert

ja

nein

Bankverbindung

IBAN

BIC

Barzahlung

Beschäftigung

Eintrittsdatum

Ersteintrittsdatum

Betriebsstätte

Berufsbezeichnung

Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)

Wöchentl. Mindestarbeitszeit*
Std.

Höchster Schulabschluss

ohne Schulabschluss

Haupt-/Volksschulabschluss

Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss

Abitur/Fachabitur

Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit (Stunden)

Mo

Di

Mi

Do

Fr

Sa

So

* 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

ja

nein

Arbeitnehmerüberlassung

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/SharedDocs/Formulare/DE/Formularpakete/01_versicherte/01_vor_der_rente/_DRV_Paket_Versicherung_Statusfeststellung.html

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

Art der Tätigkeit

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

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

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

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

Art der Tätigkeit

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

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

Ergibt die Zusammenrechnung der monatlichen Arbeitsentgelte mehr als EUR 556?

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

Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)

Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit.

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