

Personalfragebogen

Pers.Nr.: _____

für geringfügig oder kurzfristig Beschäftigte

Angaben zur Person

Name: _____
Vorname: _____
Geschlecht männlich weiblich
Eintrittsdatum: _____ TT.MM.JJJJ
Geburtsdatum: _____ TT.MM.JJJJ
Rentenvers.-Nr.: _____
Straße: _____
PLZ/Wohnort: _____
Telefon-Nr.: _____
Bankname: _____
Bankleitzahl / BIC: _____
Kontonummer / IBAN: _____
E-Mail-Adresse: _____
Verheiratet: ja nein
Rentenbezieher: ja nein
Student: ja nein
Praktikant: ja nein

Staatsangehörigkeit: _____
Ausgeübte Tätigkeit: _____
Höchster Schulabschluss: _____
Höchster Ausbildungsabschluss: _____
Arbeitnehmerüberlassung: ja nein
Vertragsform: Vollzeit Teilzeit
Arbeitsvertrag ist befristet: ja nein
Wenn ja, befristet bis: _____ TT.MM.JJJJ
Aufenthaltsgenehmigung von: _____ bis: _____
Arbeitserlaubnis von: _____ bis: _____
Immatrikulation von: _____ bis: _____
Schwerbehindert: ja nein
Wenn ja, Behinderungsgrad in %: _____

Nur bei fehlender Rentenvers.-Nr.:

Geburtsname: _____
Geburtsort: _____

Angaben zum Status bei Beginn der Tätigkeit

- | | | | |
|--|----------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Arbeiter Angestellter | <input type="checkbox"/> Student | <input type="checkbox"/> Hausfrau Hausmann | <input type="checkbox"/> Schulabgänger |
| <input type="checkbox"/> Beamter | <input type="checkbox"/> Schüler | <input type="checkbox"/> selbstständig | <input type="checkbox"/> Studienbewerber |
| <input type="checkbox"/> in Elternzeit | <input type="checkbox"/> Rentner | <input type="checkbox"/> arbeitssuchend | <input type="checkbox"/> Freiwilliger Wehrdienst BFD |
| <input type="checkbox"/> Sonstige _____ | | | |

Angaben zur Steuerpflicht

- einheitliche Pauschsteuer von 2 % (nur bei geringfügiger Beschäftigung möglich)
 + Abwälzung der pauschalen Lohnsteuer auf den Arbeitnehmer
- Pauschalierung der Lohnsteuer mit 25 % (nur bei kurzfristiger Beschäftigung möglich)
 + Abwälzung der pauschalen Lohnsteuer auf den Arbeitnehmer
- Versteuerung nach persönlichen Steuerabzugsmerkmalen (Lohnsteuerkarte):

Steuerklasse: _____ Konfession Arbeitnehmer: _____ Ehegatte: _____
Faktor (nur bei St. Kl. IV): _____ Steueridentifikationsnummer (IdNr): _____
Anzahl Kinderfreibeträge: _____ Freibetrag monatl.: _____ jährl.: _____
Hinzurechnungsbetrag monatl.: _____ jährl.: _____

Angaben zur Sozialversicherungspflicht

Krankenkasse:

- gesetzlich versichert
 privat versichert

Statuskennzeichen:

- Ehegatte, Lebenspartner, Abkömmling Geschäftsf. Gesellschafter

Angaben zur Rentenversicherung (nur bei geringfügig Beschäftigten):

Ist ein Verzicht auf die Rentenversicherungspflicht erwünscht?

- nein, Aufstockung der AN-Beiträge und Verzicht auf die RV-Freiheit (Antrag auf Befreiung von der RV-Pflicht wurde nicht gestellt)
 ja, auf die Aufstockung der AN-Beiträge wird verzichtet (Antrag auf Befreiung von der RV-Pflicht wurde gestellt)

Wenn nein:

- es besteht Beitragspflicht in der gesetzlichen Rentenversicherung
 es besteht Beitragspflicht bei nachstehendem berufsständischen Versorgungswerk:

_____ Mitgliedsnr.: _____ HV-Beitrag: _____ €

Angaben zur Entlohnung und zur Arbeitszeit

- | | | | |
|--|----------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Lohn Gehalt | in Höhe von: _____ € | <input type="checkbox"/> brutto | <input type="checkbox"/> netto |
| <input type="checkbox"/> Stundenlohn | in Höhe von: _____ € | <input type="checkbox"/> pro Std. brutto | <input type="checkbox"/> pro Std. netto |
| <input type="checkbox"/> Sonderzahlung | in Höhe von: _____ € | <input type="checkbox"/> brutto | <input type="checkbox"/> netto |
| <input type="checkbox"/> Sonstige: _____ | in Höhe von: _____ € | Auszahlung in Monat: _____ | |
| | | <input type="checkbox"/> monatl. | <input type="checkbox"/> jährl. |
| | | <input type="checkbox"/> brutto | <input type="checkbox"/> netto |

Vereinbarte Arbeitszeit:

Das Arbeitsentgelt wird erzielt in monatlich: _____ Std. Anspruch im lfd. Jahr: _____ Tage
bzw. wöchentlich: _____ Std. Jährl. Urlaubsanspruch: _____ Tage

Urlaubsanspruch:

Angaben zu weiteren Beschäftigungen

keine

(bei kurzfristig Beschäftigten auch zu Vorbeschäftigungen aus dem Vorjahr)

- | | | |
|---|--|--------------------------------------|
| 1. Beginn: _____ Ende: _____ Arbeitstage pro Woche: _____ | <input type="checkbox"/> geringfügig | <input type="checkbox"/> kurzfristig |
| Arbeitgeber: _____ Arbeitsentgelt monatl.: _____ € | <input type="checkbox"/> nicht geringfügig | |
| 2. Beginn: _____ Ende: _____ Arbeitstage pro Woche: _____ | <input type="checkbox"/> geringfügig | <input type="checkbox"/> kurzfristig |
| Arbeitgeber: _____ Arbeitsentgelt monatl.: _____ € | <input type="checkbox"/> nicht geringfügig | |
| 3. Beginn: _____ Ende: _____ Arbeitstage pro Woche: _____ | <input type="checkbox"/> geringfügig | <input type="checkbox"/> kurzfristig |
| Arbeitgeber: _____ Arbeitsentgelt monatl.: _____ € | <input type="checkbox"/> nicht geringfügig | |

Angaben zu Vermögenswirksamen Leistungen (VWL)

kein Vertrag

VWL-AG Anteil in Höhe von: _____ €

Bausparinstitut: _____

Vertragsnummer: _____

Bankleitzahl: _____

Spar-/Überweisungsbetrag: _____ €

Kontonummer: _____

Beginn der Zahlung: _____

Angaben zu Altersvorsorgeverträgen

kein Vertrag

Direktversicherung Pensionskasse Pensionsfond Direktzusage Unterstützungskasse

Entgeltumwandlung: _____ € monatl. viertelj. halbj. jährl.

Arbeitgeberleistung: _____ € monatl. viertelj. halbj. jährl.

Versicherer: _____

Vertragsnummer: _____

Bankleitzahl: _____

Versorgungsbeginn: _____ TT.MM.JJJJ

Kontonummer: _____

Beginn der Zahlung: _____ TT.MM.JJJJ

Angaben zu bestehenden Daueraufträgen und Pfändungen

keine

Dauerauftrag Pfändung Unterhaltspfändung

Betrag: _____ € Gesamtbetrag der Pfändung: _____ €

Empfänger: _____

Empfänger: _____

Bankname: _____

Bankname: _____

Bankleitzahl: _____

Bankleitzahl: _____

Kontonummer: _____

Kontonummer: _____

Verwendungszweck: _____

Aktenzeichen: _____

Zahlungsintervall: monatl. viertelj.

Eingangsdatum: _____ TT.MM.JJJJ

halbj. jährl.

Anzahl unterhaltspf. Personen: _____

Festbetrag bei Unterhaltspfändung: _____ €

Angaben zu weiteren beitragspflichtigen Einnahmen (Mehrfachbezieher)

keine

Arbeitnehmer bezieht daneben folgende beitragspflichtige Einnahmen, die den Arbeitgeber ab 01.01.2012

zur Abgabe einer GKV Monatsmeldung verpflichten:

- Einkünfte aus einer weiteren Beschäftigung (Mehrfachbeschäftigung)
- Gesetzliche Rente
- Versorgungsbezug (Firmenrente)
- Arbeitslosengeld nach SGB II oder SGB III

Beigefügte Unterlagen des Arbeitnehmers

Steuerkarte | Ersatzbescheinigung Original Kopie

VWL-Vertrag Original Kopie

Altersvorsorge-Vertrag Original Kopie

Pfändungsverfügung Original Kopie

Sonstige: _____ Original Kopie

Sonstige Angaben

Bestätigung des Arbeitnehmers

Hiemit versichere ich, die Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Jede Änderung werde ich meinem Arbeitgeber unverzüglich mitteilen.

(Datum | Unterschrift)

Bestätigung des Arbeitgebers

(Sachbearbeiter)

(Datum | Firmenstempel)