

# Personalfragebogen

für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte  
(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:



Paulsteiner Hackl Schmid  
Steuerberater PartG mbB

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Dieser Personalfragebogen dient zur Vorerfassung von Personaldaten für das DATEV-Lohnabrechnungsprogramm. Zur Wahrung der Aufbewahrungsfrist wird der ausgefüllte Personalfragebogen von dem Arbeitgeber / der Lohnabrechnenden Stelle gespeichert.

## Persönliche Angaben

Familiennamen ggf. Geburtsname		Vorname	
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz		PLZ, Ort	
Geburtsdatum		Familienstand	Geschlecht <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Versicherungsnummer gem. Sozialvers. Ausweis			
Geburtsort, -land – <i>nur bei fehlender Versicherungs-Nr.</i>		Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Staatsangehörigkeit		Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau	
IBAN <input type="checkbox"/> Barzahlung		BIC	
E-Mail-Adresse:		Tel.-Nr. (mobil):	

## Beschäftigung

Eintrittsdatum	Ersteintrittsdatum	Beschäftigungsbetrieb				
Berufsbezeichnung		Ausgeübte Tätigkeit				
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"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Dipl./Magister/Master/Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion				
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr) – Stundenzähler Stunden extra abrechnen + bei allen: in Aufzeichnungen erfassen!						
Krankmeldungen vorlegen – Stundenzähler Stunden extra abrechnen+ bei allen: in Aufzeichnungen erfassen!						
Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit (Std.) <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit						
Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So

## 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"/> Freiwilligendienstleistender
<input type="checkbox"/> Rentner (Rentenbescheid vorlegen)	<input type="checkbox"/> sonstige		

# Personalfragebogen

für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte  
(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:



Paulsteiner Hackl Schmid  
Steuerberater PartG mbB

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

## Steuer

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

## Sozialversicherung

Krankenversicherung, Name Krankenkasse <input type="checkbox"/> Gesetzlich <input type="checkbox"/> Privat (Nachweis beifügen)	
UV-Gefahrentarif	DEÜV-Status <input type="checkbox"/> Antrag auf Befreiung von der Versicherungs- pflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt.

## Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab

## VWL - nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt

Empfänger VWL	Betrag	AG-Anteil (Höhe mtl.)
	Seit wann	Vertragsnr.
IBAN	BIC	

Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?    ja    nein

## Angaben zu weiteren Beschäftigungen

(bei kurzfristig Beschäftigten auch Vorbeschäftigungen des aktuellen Kalenderjahres)

Zeitraum	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit	Wöchentliche Arbeitszeit
von: bis:		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt	
von: bis:		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt	

Ergibt die Zusammenrechnung der monatlichen Arbeitsentgelte mehr als EUR 520?    ja    nein

(Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen)

## Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)

<input checked="" type="checkbox"/> Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit
--

# Personalfragebogen

für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte  
(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:



Paulsteiner Hackl Schmid  
Steuerberater PartG mbB

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

## Vorhandene Arbeitspapiere bitte beifügen

Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor	Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> liegt vor
Anzahl Beschäftigungstage bei Vorarbeitgebern		VWL-Vertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor
Antrag Befreiung RV-Pflicht	<input type="checkbox"/> liegt vor	Schul-/Studienbescheinigung	<input type="checkbox"/> liegt vor
		Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> hat vorgelegen

**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

# Personalfragebogen

für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte  
(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma:



Paulsteiner Hackl Schmid  
Steuerberater PartG mbB

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

## sonstiges vom Arbeitgeber auszufüllen

### sonstiges

Fixe Mahlzeitengestellungen:		
Ab wann	Höhe mtl. Gesamtmahlzeit:	Pauschalversteuerung <input type="checkbox"/> ja (nein=indiv. Versteuerung) <input type="checkbox"/> nein
Wie ausbezahlt an AN (bar/über Lohn)		

Zusatzversicherung: *	Welche Versicherung (z. B. Gruppenunfallvers., Zusatzkrankenvers.)	
Ab wann:	Beitragshöhe für AN:	
Beim AG: <input type="checkbox"/> Betrag wird abgebucht <input type="checkbox"/> mit Lohn überweisen, IBAN:	BIC:	

Sachbezug stfrei/svfrei: *	Welcher Sachbezug (z. B. Gutscheine)	
Ab wann:	Betrag monatlich für AN (über 50 € inkl. Gebühren = stpfl./sv-pfl.)	

Sonstige Sachbezüge*	Welcher Sachbezug (z. B. PKW-Gestellung, Job-Rad, etc.)	
----------------------	---	--

### Sonn-, Nacht- und Feiertagszuschläge

(wenn diese bezahlt werden: Pflicht zur Zahlung auch im Urlaub/Krankheitsfall)

Sonntagszuschlag (50% stfrei/svfrei)	Betrag/%	Gültig ab
Nachtszuschlag (25%/40% stfrei/svfrei)	Betrag/%	Gültig ab
Feiertagszuschläge (125% stfrei/svfrei)	Betrag/%	Gültig ab

### Statusfeststellung für Sozialversicherungsfreiheit:

Liegt bereits vor	<input type="checkbox"/>
wird gerade beantragt	<input type="checkbox"/>
Liegt nicht vor	<input type="checkbox"/>