



## Personalfragebogen für geringfügig Beschäftigte (Minijob)

Firma

Name des Inhabers

### Persönliche Angaben

Familienname ggf. Geburtsname

Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Geschlecht  männlich  weiblich

Schwerbehindert  ja  nein

Versicherungsnummer

Staatsangehörigkeit

### Bankverbindung

Name der Bank

IBAN

BIC

### Beschäftigung

Eintrittsdatum

Berufsbezeichnung

Ausgeübte Tätigkeit

Beschäftigungsbetrieb

Höchster Schulabschluss

Höchste Berufs-ausbildung

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss                     | <input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss               |
| <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss              | <input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung                         |
| <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss | <input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss |
| <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur                       | <input type="checkbox"/> Bachelor  |
|  | <input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen                 |
|  | <input type="checkbox"/> Promotion   |

Ggf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Mo  Di  Mi  Do  Fr  Sa  So

Wöchentliche Arbeitszeit

### Sozialversicherung

Name der Krankenkasse

Gesetzlich  Privat

Antrag auf Befreiung von Versicherungspflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt.

**Entlohnung**

Gehalt

Stundenlohn


**Status bei Beginn der Beschäftigung**

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in               | <input type="checkbox"/> Schüler/in         | <input type="checkbox"/> ALG-/Sozialhilfeempfänger/in |
| <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in in Elternzeit | <input type="checkbox"/> Schulentlassene/r  | <input type="checkbox"/> Arbeitslose/r                |
| <input type="checkbox"/> Selbständige/r                | <input type="checkbox"/> Student/in         | <input type="checkbox"/> Wehr-/Zivildienstleistender  |
| <input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter               | <input type="checkbox"/> Studienbewerber/in | <input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann            |
| <input type="checkbox"/> Sonstige                      |   |   |

**Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?** ja nein**Angaben zu weiteren Beschäftigungen**

Arbeitgeber

Art der Tätigkeit

Zeitraum

Wöchentliche Arbeitszeit

- 
- geringfügig entlohnt
- 
- 
- nicht geringfügig entlohnt
- 
- 
- kurzfristig beschäftigt

von

bis

**Ergibt die Zusammenrechnung der monatlichen Arbeitsentgelte mehr als EUR 450?**

(Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen)

 ja nein**Angaben zu den Arbeitspapieren**

- 
- Arbeitsvertrag
- 
- 
- Antrag Befreiung Rentenversicherung Pflicht
- 
- 
- Bescheinigung der privaten Krankenversicherung
- 
- 
- Schwerbehindertenausweis