



Firma:

Name der beschäftig	jten Person			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			1				
Familienname ggf. Geburtsname			Vorname				
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz			PLZ, Ort				
Geburtsdatum			Geschlecht männlich unbestimmt weiblich divers				
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis							
Geburtsort, -land			Schwerbehindert				
Staatsangehörigkeit			Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau				
IBAN		☐ Barzahlung	віс				
Beschäftigung							
Eintrittsdatum Ersteintrittsdatum		Beschäftigungsbetrieb					
Berufsbezeichnung			Ausgeübte Tätigkeit				
☐ ohne Schulabschluss Höchster ☐ Haupt-/Volksschulabschluss Schulabschluss ☐ Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss ☐ Abitur/Fachabitur			Höchste Berufs- ausbildung	 □ ohne beruflichen Ausbildungsabschluss □ Anerkannte Berufsausbildung □ Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss □ Bachelor □ Diplom/Magister/Master/Staatsexamen □ Promotion 			
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	Wöchentl./Ta	ägl.Arbeitszeit Vollzeit	Teilzeit	Ggf.Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Mo Di Mi Do Fr Sa So			
Kostenstelle AbtNummer	Personengru	ppe		Im Baugewerbe beschäftigt seit			
Status bei Beginn der Beschäftigung							
☐ Beschäftigte Person [☐ Beamtin/Beamte	er 🗌 Sch	nulentlassene	/r ALG-/Sozialhilfe- empfänger:in			
☐ Beschäftigte Person in Elternzeit	☐ Hausfrau/Hausm	nann 🗌 Sel	lbständige/r	Studienbewerber/in			
Arbeitslose/r	Schüler/in	☐ Stu	udent/in	☐ Wehr-/Zivildienstleistender			
☐ Sonstige:							

Stand 10/2024 Seite 1 von 3



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

Name der beschäftigten Person					Personalnummer			
Steller								
Steuer Identifikationsnr.				Kinde	rfreibeträge	 reibeträge		
		1						
Steuerklasse/Faktor	Konfession		Pauschalierung		Abwälzung an beschäftigte Person			
			□ 2% □ 20%		□ ja	nein		
Sozialversicherung								
Krankenversicherung			Name Krankenkasse/					
Gesetzlich Privat		Priv	Priv. Versicherung					
UV-Gefahrentarif		DEÜ	ÙV-Status					
Nur bei geringfügig Beschäftigten:			Antrag auf Befreiung von der Versicherungs- pflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt.					
Entlohnung								
Bezeichnung	Betrag	Gül	tig ab	Stundenloh	ın Gültiç	g ab		
Bezeichnung	Betrag	Gül	tig ab	Stundenloh	ın Gültiç	g ab		
VWL - nur notwendig, wenr	VWL - nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt							
Empfang VWL durch	0 0	Bet	rag		AG-Anteil			
		Soit	t wann		(Höhe mtl.) Vertragsnr.			
		361	waiii		vertragsiii.			
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		Wöchentlich	e Arbeitszeit		
von:			geringfügig entlohnt					
bis:			nicht geringfügig					
			kurzfristig beschä					
von:			geringfügig entlol nicht geringfügig					
bis:			kurzfristig beschä					
Fundat dia Zerrania			z iong bosona					
Ergibt die Zusammenrechnung der □ ja □ nein monatlichen Arbeitsentgelte mehr als EUR 538? (Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen)								

Stand 10/2024 Seite 2 von 3



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

Name der beschäft		Personalnummer							
Angaben zu den Arbeitspapieren									
Arbeitsvertrag Beschein, über	☐ liegt vor ☐ liegt vor	Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	☐ liegt vor						
LStAbzug/ Beschäftigungstage bei Vorarbeitgebern	_ nogt vo.	VWL-Vertrag Schul-/Studienbescheinigung	☐ liegt vor ☐ liegt vor						
V-Ausweis		Schwerbehindertenausweis Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	☐ hat vorgelegen ☐ liegt vor						
Erklärung der beschäftigten Person: 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 Unte	erschrift beschäftigte Perso	n Datum	Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters						
Datum	Unterschrift Arbeitgeber								

Stand 10/2024 Seite 3 von 3