

Personalfragebogen

für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte

W|A|S
wir beraten Ärzte

Arbeitgeber (Stempel)

Persönliche Angaben			
Familienname ggf. Geburtsname	Vorname		
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz	PLZ, Ort		
Geburtsdatum	Telefon	Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> dauernd getrennt lebend
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.-Ausweis	Status zum Arbeitgeber	<input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> Lebenspartner <input type="checkbox"/> Abkömmling	
Geburtsort, -land	Schwerbehindert	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Staatsangehörigkeit	Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Kontonummer (IBAN)	Haben Sie Kinder?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC)	Ist eine Arbeitserlaubnis erforderlich?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Beschäftigung			
Eintrittsdatum (TT.MM.JJJJ)	Ausgeübte Tätigkeit		
Höchster Schulabschluss	Höchste Berufsausbildung		
<input type="checkbox"/> Ohne Schulabschluss	<input type="checkbox"/> Ohne beruflichen Ausbildungsabschluss		
<input type="checkbox"/> Haupt- / Volksschulabschluss	<input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung: Abschlussdatum: _____		
<input type="checkbox"/> Mittlere Reife / gleichwertiger Abschluss	<input type="checkbox"/> Meister / Techniker / gleichwertiger Fachschulabschluss		
<input type="checkbox"/> Abitur / Fachabitur	<input type="checkbox"/> Bachelor		
erlerner Beruf	<input type="checkbox"/> Diplom / Magister / Master / Staatsexamen		
	<input type="checkbox"/> Promotion		
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	Arbeitstage	Werktage	Wöchentliche Arbeitszeit (z.B. Mo - Fr 20,00 Stunden)

Status			
<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"/> Altersrentner
<input type="checkbox"/> Sonstige:			

Befristung	
<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist befristet	<input type="checkbox"/> Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrags
<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist unbefristet	<input type="checkbox"/> Befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung
Befristung Arbeitsvertrag zum (TT.MM.JJJJ)	Abschluss Arbeitsvertrag am (TT.MM.JJJJ)

Steuer (Angaben lt. Bescheinigung für den Lohnsteuerabzug vom Finanzamt)			
AGS/Gemeinde-Nr.	Finanzamt-Nr.	Steuerklasse/Faktor	
Identifikationsnummer	Kinderfreibeträge	Konfession	Abwälzung an Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Sozialversicherung	
Krankenversicherung	Als Familienangehöriger mitversichert?
<input type="radio"/> Gesetzlich <input type="radio"/> Privat	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Name der gesetzlichen Krankenkasse (z.B. AOK) oder der privaten Krankenversicherung	
Nur bei geringfügigen Beschäftigten:	<input type="radio"/> Verzicht auf die Rentenversicherungs-Option
Option für die Aufstockung der RV-Beiträge (siehe Anlage)	<input type="radio"/> Ausübung der Rentenversicherungsoption (Verzicht auf RV-Freiheit)

Entlohnung			
Bezeichnung	gültig ab (MM/JJ)	Stundenlohn	gültig ab (MM/JJ)
Gehalt / Lohn			
Bezeichnung	gültig ab (MM/JJ)	Stundenlohn	gültig ab (MM/JJ)

VWL (nur notwendig wenn Vertrag vorliegt)		
Vertragspartner VWL	Betrag (monatlich)	Arbeitgeber-Anteil (monatlich)
	seit wann (TT.MM.JJJJ)	Vertragsnummer
Kontonummer (IBAN)	Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC)	

Betriebliche Altersversorgung (nur notwendig wenn Vertrag vorliegt)		
Träger der betrieblichen Altersversorgung	Betrag (monatlich)	Arbeitgeber-Anteil (monatlich)
	seit wann (TT.MM.JJJJ)	Vertragsnummer
Kontonummer (IBAN)	Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC)	

Folgende Unterlagen werden benötigt			
Arbeitsvertrag	<input type="radio"/> liegt vor	Vertrag Betriebliche Altersversorgung	<input type="radio"/> liegt vor
Lohnsteuerkarte / Bescheinigung über LSt-Abzug	<input type="radio"/> liegt vor	Schul-/Studienbescheinigung	<input type="radio"/> liegt vor
SV-Ausweis	<input type="radio"/> liegt vor	Schwerbehindertenausweis	<input type="radio"/> liegt vor
Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	<input type="radio"/> liegt vor	Kopie der Arbeitserlaubnis	<input type="radio"/> liegt vor
VWL-Vertrag	<input type="radio"/> liegt vor		

Angaben zu weiteren Beschäftigungen (bei kurzfristig Beschäftigten auch zu Vorbeschäftigung aus Vorjahr)			
Zeitraum	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit	Wöchentliche Arbeitszeit
von:		<input type="radio"/> geringfügig entlohnt	
		<input type="radio"/> nicht geringfügig entlohnt	
bis:		<input type="radio"/> kurzfristig beschäftigt	
von:		<input type="radio"/> geringfügig entlohnt	
		<input type="radio"/> nicht geringfügig entlohnt	
bis:		<input type="radio"/> kurzfristig beschäftigt	

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 (TT.MM.JJJJ)	Unterschrift Arbeitnehmer	Datum (TT.MM.JJJJ)	Unterschrift Arbeitgeber

Erklärung zur Rentenversicherung des Arbeitnehmers:

(Name, Vorname, Rentenversicherungsnummer)

Die Regelung zur Rentenversicherung der Arbeitnehmer im Falle einer geringfügigen Beschäftigung (bis 450,00 €) oder einer Beschäftigung innerhalb der Gleitzone (Entgelt von 450,01 € bis 800,00 €) sehen vor, dass ein verringerter Beitrag zur gesetzlichen Rentenversicherung abgeführt wird.

Der Arbeitnehmer hat das Recht, zu seinen Lasten den Beitrag aufzustocken.

Die Entscheidung ist zu Beginn des Arbeitsverhältnisses zu treffen.

Während der Dauer des Arbeitsverhältnisses kann diese Wahl nicht mehr widerrufen

- Der Rentenversicherungsbeitrag soll in der gesetzlich für mein Arbeitsverhältnis vorgesehenen Höhe abgeführt werden.
- Ich wünsche eine Erhöhung des Rentenversicherungsbeitrages auf derzeit 18,9 % zu meinen Lasten.

Diese Erklärung entfaltet Rechtswirkung nur für die Zukunft, d.h. sie wird wirksam mit dem Tag, der auf den Eingang dieser Erklärung beim Arbeitgeber folgt.

Wichtiger Hinweis

Sofern mehrere geringfügig entlohnte Beschäftigungsverhältnisse nebeneinander ausgeübt werden, kann für alle Beschäftigungsverhältnisse bei allen Arbeitgebern nur einheitlich entschieden werden. Die Erklärung gegenüber einem Arbeitgeber wirkt dann gleichfalls für alle weiteren Beschäftigungsverhältnisse.

Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift Arbeitnehmer

Hinweis: Die Verzichtserklärung ist zu den Lohnunterlagen zu nehmen.