

Personalfragebogen

Pers.Nr.: _____

für geringfügig oder kurzfristig Beschäftigte

Angaben zur Person

Name: _____
 Geburtsname: _____
 Vorname: _____
 Geschlecht: männlich weiblich
 Eintrittsdatum: _____ TT.MM.JJJJ
 Geburtsdatum: _____ TT.MM.JJJJ
 Geburtsort, -land: _____
 Staatsangehörigkeit: _____
 Rentenvers.-Nr.: _____
 ZVK-Arbeitnehmernr.: _____
 Straße: _____
 PLZ/Wohnort: _____
 Telefon-Nr.: _____
 E-Mail-Adresse: _____
 Bankname: _____
 Bankleitzahl / BIC: _____
 Kontonummer / IBAN: _____

Verheiratet: ja nein
 Rentenbezieher: ja nein
 Student: ja nein
 Praktikant: ja nein
 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 %: _____

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 eine Befreiung von der Rentenversicherungspflicht erwünscht?

- nein, Aufstockung der RV-Beiträge durch den Arbeitnehmer (Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht wurde nicht gestellt)
 ja, der Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht 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

- Lohn | Gehalt in Höhe von: _____ € brutto netto
 Stundenlohn in Höhe von: _____ € pro Std. brutto pro Std. netto
 Sonderzahlung in Höhe von: _____ € brutto netto
 Sonstige: _____ in Höhe von: _____ € monatl. jährl.
 brutto netto

Auszahlung in Monat: _____

Vereinbarte Arbeitszeit:

Das Arbeitsentgelt wird erzielt in monatlich: _____ Std.
bzw. wöchentlich: _____ Std.

Urlaubsanspruch:

Anspruch im lfd. Jahr: _____ Tage
Jährl. Urlaubsanspruch: _____ Tage

Angaben zu weiteren Beschäftigungen

keine

(bei kurzfristig Beschäftigten auch zu Vorbeschäftigungen aus dem Vorjahr)

- Beginn: _____ Ende: _____ Arbeitstage pro Woche: _____
Arbeitgeber: _____ Arbeitsentgelt monatl.: _____ € geringfügig kurzfristig
 nicht geringfügig
- Beginn: _____ Ende: _____ Arbeitstage pro Woche: _____
Arbeitgeber: _____ Arbeitsentgelt monatl.: _____ € geringfügig kurzfristig
 nicht geringfügig
- Beginn: _____ Ende: _____ Arbeitstage pro Woche: _____
Arbeitgeber: _____ Arbeitsentgelt monatl.: _____ € geringfügig kurzfristig
 nicht geringfügig

Angaben zu Vermögenswirksamen Leistungen (VWL)

kein Vertrag

VWL AG-Anteil in Höhe von: _____ €

Bausparinstitut: _____

Vertragsnummer: _____

Bankleitzahl: _____

Spar-/Überweisungsbetrag: _____ €

Kontonummer: _____

Beginn der Zahlung: _____ TT.MM.JJJJ

Angaben zu Altersvorsorgeverträgen

kein Vertrag

Direktversicherung Pensionskasse Pensionsfond Direktzusage Unterstützungskasse

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

Arbeitnehmeranteil (Entgeltumw.): _____ € 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

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

(Datum | Unterschrift)

Bestätigung des Arbeitgebers

(Sachbearbeiter)

(Datum | Firmenstempel)