

# Personalfragebogen für geringfügig Beschäftigte (Minijob)



Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer



## Persönliche Angaben

Familiennamen	Vorname
Geburtsname	Familienstand
Straße / Hausnummer	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsort	Geburtsland
Staatsangehörigkeit	Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Kontonummer (IBAN)	Bankleitzahl (BIC)

## Beschäftigung

Eintrittsdatum		Betriebsstätte				
Berufsbezeichnung		Tätigkeit				
Ausbildung <input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> mittlere Reife <input type="checkbox"/> Abitur <input type="checkbox"/> Fachschule/Fachhochschule <input type="checkbox"/> Universitätsabschluss	Berufsausbildung		<input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> ohne			
	Arbeitnehmertyp		<input type="checkbox"/> Angestellte/r <input type="checkbox"/> Arbeiter/in			
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	Befristeter Arbeitsvertrag? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Befristung bis wann?			
Verdienst		Ggf. Stundenlohn				
Wöchentliche Arbeitszeit/Std.	Mo/Std.	Di/Std.	Mi/Std.	Do/Std.	Fr/Std.	Sa/Std.

## Steuer / Sozialversicherung

Identifikations-Nr.
Rentenversicherungsnummer

**Achtung: Geringfügig Beschäftigte/r muss die Rückseite vollständig ausfüllen!**

# Personalfragebogen für geringfügig Beschäftigte (Minijob)



## Erklärung von geringfügig Beschäftigten

Ausschließlich zur Prüfung der Sozialversicherungspflicht

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

### Ich bin

- Arbeitnehmer/in                       Hausfrau/-mann                       Beamter/Beamtin
- Selbständig                               Pensionär/in                               Rentner/in
- Schüler/in (bitte Kopie eines gültigen Schülerscheines beifügen)
- Student/in (bitte Kopie eines gültigen Studentenausweises beifügen)
- Bezieher von Arbeitslosengeld/Arbeitslosenhilfe/Unterhaltsgeld/Sozialhilfe/Erziehungsgeld

### Krankenkasse

(bei Privatversicherten die Mitgliedsbescheinigung vorlegen und auch die letzte gesetzliche Krankenkasse angeben)

### Weitere Beschäftigungen (Hauptarbeitsverhältnis und weitere Minijobs)

- nein     ja, wie folgt:

Arbeitgeber	seit	als	Mtl. Arbeitszeit	Mtl. Bruttoentgelt

### Angaben zur Rentenversicherung:

Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht (Anlage)

Arbeitnehmerbeiträge zur Rentenversicherung sollen abgeführt werden?

- Ja (kein Antrag erforderlich)                       Nein (bitte Antrag beifügen)

### Erklärung des Arbeitnehmers:

Ich versichere, während der derzeitigen geringfügigen Beschäftigung keiner weiteren geringfügig entlohnten oder kurzfristigen Beschäftigung nachzugehen. Weiterhin bestätige ich die Richtigkeit der Angaben und versichere, jede Veränderung zu den o.g. Angaben unverzüglich der Personalabteilung schriftlich mitzuteilen.

Mir ist bekannt, dass durch unrichtige oder unterlassene Angaben dem Arbeitgeber entstehende Kosten von mir ersetzt werden müssen.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitnehmer