

Personalfragebogen

Pers.Nr.: _____

für geringfügig oder kurzfristig Beschäftigte

Angaben zur Person

Name: _____

Vorname: _____

Geschlecht: männlich weiblich

Eintrittsdatum: _____ TT.MM.JJJJ

Geburtsdatum: _____ TT.MM.JJJJ

Rentenvers.-Nr.: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon-Nr.: _____

Bankname: _____

Bankleitzahl / BIC: _____

Kontonummer / IBAN: _____

E-Mail-Adresse: _____

Verheiratet: ja nein

Rentenbezieher: ja nein

Student: ja nein

Praktikant: ja nein

Staatsangehörigkeit: _____

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 %: _____

Nur bei fehlender Rentenvers.-Nr.:

Geburtsname: _____

Geburtsort: _____

Angaben zum Status bei Beginn der Tätigkeit

Arbeiter | Angestellter

Student

Hausfrau | Hausmann

Schulabgänger

Beamter

Schüler

selbstständig

Studienbewerber

in Elternzeit

Rentner

arbeitssuchend

Freiwilliger Wehrdienst | BFD

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 ein Verzicht auf die Rentenversicherungspflicht erwünscht?

nein, Aufstockung der AN-Beiträge und Verzicht auf die RV-Freiheit (Antrag auf Befreiung von der RV-Pflicht wurde nicht gestellt)

ja, auf die Aufstockung der AN-Beiträge wird verzichtet (Antrag auf Befreiung von der RV-Pflicht 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: _____ €

Auszahlung in Monat: _____

monatl.

jährl.

brutto

netto

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)

- | | | | | |
|--------------------|-------------|---------------------------------|--|--------------------------------------|
| 1. Beginn: _____ | Ende: _____ | Arbeitstage pro Woche: _____ | <input type="checkbox"/> geringfügig | <input type="checkbox"/> kurzfristig |
| Arbeitgeber: _____ | | Arbeitsentgelt monatl.: _____ € | <input type="checkbox"/> nicht geringfügig | |
| 2. Beginn: _____ | Ende: _____ | Arbeitstage pro Woche: _____ | <input type="checkbox"/> geringfügig | <input type="checkbox"/> kurzfristig |
| Arbeitgeber: _____ | | Arbeitsentgelt monatl.: _____ € | <input type="checkbox"/> nicht geringfügig | |
| 3. Beginn: _____ | Ende: _____ | Arbeitstage pro Woche: _____ | <input type="checkbox"/> geringfügig | <input type="checkbox"/> kurzfristig |
| Arbeitgeber: _____ | | Arbeitsentgelt monatl.: _____ € | <input type="checkbox"/> nicht geringfügig | |

Angaben zu Vermögenswirksamen Leistungen (VWL)

kein Vertrag

VWL-AG Anteil in Höhe von: _____ €

Bausparinstitut: _____

Vertragsnummer: _____

Bankleitzahl: _____

Spar-/Überweisungsbetrag: _____ €

Kontonummer: _____

Beginn der Zahlung: _____

Angaben zu Altersvorsorgeverträgen

kein Vertrag

Direktversicherung Pensionskasse Pensionsfond Direktzusage Unterstützungskasse

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

Arbeitgeberleistung: _____ € 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

<input type="checkbox"/> Dauerauftrag	<input type="checkbox"/> Pfändung	<input type="checkbox"/> Unterhaltspfändung
Betrag: _____ €	Gesamtbetrag der Pfändung: _____ €	
Empfänger: _____	Empfänger: _____	
Bankname: _____	Bankname: _____	
Bankleitzahl: _____	Bankleitzahl: _____	
Kontonummer: _____	Kontonummer: _____	
Verwendungszweck: _____	Aktenzeichen: _____	
Zahlungsintervall: <input type="checkbox"/> monatl. <input type="checkbox"/> viertelj.	Eingangsdatum: _____ TT.MM.JJJJ	
<input type="checkbox"/> halbj. <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Kopie
VWL-Vertrag	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Kopie
Altersvorsorge-Vertrag	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Kopie
Pfändungsverfügung	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Kopie
Sonstige: _____	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> 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)