

# Personalfragebogen

## kurzfristig Beschäftigte

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer



## Persönliche Angaben des Mitarbeiters

Familienname		Geburtsname		Vorname		Titel, Namenszusatz oder Vorsatzwort	
Straße und Hausnummer		inkl. Anschriftenzusatz		PLZ,		Ort	
Telefon-Nr.				Mobil-Nr.			
Geburtsdatum				Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich			
Rentenversicherungsnummer				Familienstand verheiratet		Kinder	
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
nur bei fehlender Versicherungs-Nr. Geburtsland Geburtsort				Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Staatsangehörigkeit				Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau			
Barzahlung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		IBAN (Ihre IBAN-Nr. finden Sie auf dem Kontoauszug)		BIC		Bankbezeichnung	
Abweichender Kontoinhaber							
<b>Höchster Schulabschluss</b> <input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur				<b>Höchste Berufsausbildung</b> <input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion			

## Steuer - Angaben gemäß ELStAM (Elektronische Steuermerkmale)

Identifikationsnr.	Steuerklasse / Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession
--------------------	-----------------------	-------------------	------------

## Sozialversicherung

Krankenkasse und Anschrift	<input type="checkbox"/> pflichtig <input type="checkbox"/> freiwillig <input type="checkbox"/> privat
Bei privater Krankenversicherung die zuletzt abgerechnete gesetzliche Krankenkasse angeben	

# Personalfragebogen

## kurzfristig Beschäftigte

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer



### Status bei Beginn der Beschäftigung

<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in mit sozialversicherungspflichtiger Hauptbeschäftigung	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in in der Elternzeit aufgrund der Hauptbeschäftigung	<input type="checkbox"/> Selbstständige(r)	<input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter
<input type="checkbox"/> Schüler/in	<input type="checkbox"/> Schulentlassene(r) mit Berufsausbildungsabsicht	<input type="checkbox"/> Schulentlassene(r) mit Studienabsicht	<input type="checkbox"/> Schulentlassene(r) mit Freiwilligendienstsabsicht
<input type="checkbox"/> Student/in	<input type="checkbox"/> Freiwilligendienstleistender	<input type="checkbox"/> Wehr-/Zivildienstleistender	<input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann
<input type="checkbox"/> Arbeitslose/r Arbeit oder Ausbildung suchende	<input type="checkbox"/> ALG-/Sozialhilfeempfänger/in	<input type="checkbox"/> Praktikant(in)	<input type="checkbox"/> Versorgungsempfänger nach Erreichen einer Altersgrenze
<input type="checkbox"/> Altersvollrentner vor Erreichen der Regelaltersgrenze	<input type="checkbox"/> Altersvollrentner nach Erreichen der Regelaltersgrenze	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer (in) im unbezahlter Urlaub aufgrund der Hauptbeschäftigung	von: bis:
<input type="checkbox"/> Sonstige:			

### Angaben über die Meldung als Arbeit oder Ausbildung suchend

Sind Sie zu Beginn des Beschäftigungsverhältnisses beschäftigungslos und bei der Agentur für Arbeit - Arbeit oder Ausbildung suchend gemeldet?

<input type="checkbox"/> Ja, bei der Agentur für Arbeit in	<input type="checkbox"/> Mit Leitungsbezug	<input type="checkbox"/> Ohne Leistungsbezug	<input type="checkbox"/> nein
--	--	--	-------------------------------

### Angaben zu weiteren Beschäftigungen

Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? (bei kurzfristig Beschäftigten auch zu Vorbeschäftigungen aus dem Vorjahr und beendete Beschäftigungen des aktuellen Jahres)

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> wenn ja, bitte Zeitraum, Arbeitgeber, Art der Tätigkeit ausfüllen		
<b>Zeitraum</b>	<b>Arbeitgeber</b>	<b>Art der Tätigkeit</b>	
von:		<input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
bis:		<input type="checkbox"/> geringfügig beschäftigt	Entgelt _____
		<input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
von:		<input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
bis:		<input type="checkbox"/> geringfügig beschäftigt	Entgelt _____
		<input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein



# Personalfragebogen

## kurzfristig Beschäftigte

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Im laufenden Kalenderjahr habe ich bereits eine/mehrere befristete Beschäftigung(en) ausgeübt oder war als Beschäftigungslose(r) Arbeit bzw. Ausbildung suchend gemeldet

- nein  
 Ja:

Beginn und Ende der Beschäftigung/Meldung als Arbeit bzw. Ausbildung suchende	Monatliches Arbeitsentgelt	Tatsächliche Arbeitstage in diesem Zeitraum	Arbeitgeber mit Adresse
1.	<input type="checkbox"/> größer als 450 Euro		
2.	<input type="checkbox"/> größer als 450 Euro		

Anmerkung: Eine kurzfristige – für den Arbeitnehmer und Arbeitgeber sozialabgabenfreie – Beschäftigung liegt vor, wenn die Beschäftigung innerhalb eines Kalenderjahres auf drei Monate oder 70 Arbeitstage nach ihrer Eigenart begrenzt zu sein pflegt oder im Voraus vertraglich begrenzt ist; es sei denn, dass die Beschäftigung „berufsmäßig“ ausgeübt wird und ihr Entgelt 450 Euro im Monat übersteigt. Mehrere kurzfristige Beschäftigungen im laufenden Kalenderjahr sind zusammenzurechnen.

### Bescheinigung elektronisch annehmen (BEA)

Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit (BEA)

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

Unterschrift Arbeitnehmer

Datum

Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

# Personalfragebogen

## kurzfristig Beschäftigte

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

## Arbeitgeber Angaben

### Beschäftigung

Eintrittsdatum		Befristet bis			Betriebsstätte		
Berufsbezeichnung				Ausgeübte Tätigkeit			
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)				Im Baugewerbe beschäftigt seit			
<b>Regelmäßige wöchentl. und tägl. Arbeitsstunden Unbedingt angeben</b>							
Wöchentl.Arb.Std.	Mo.	Di.	Mi.	Do.	Fr.	Sa.	So.
Kostenstelle			Abt.-Nummer			Personengruppe	

### Steuer - Angaben Pauschalierung durch den Arbeitgeber

Pauschalierung <input type="checkbox"/> 25 %	Abwälzung an Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
---	--

### Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab

### Sonstiger Bezug z.B. Fahrgeld, Kost

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Bezeichnung	Betrag	Gültig ab
Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Bezeichnung	Betrag	Gültig ab

### Sonstiger Abzug z.B. monatl. Vorschuss, Pfändung

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Bezeichnung	Betrag	Gültig ab
Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Bezeichnung	Betrag	Gültig ab

# Personalfragebogen

## kurzfristig Beschäftigte

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

### Angaben zu den Arbeitspapieren

### Arbeitgeber

### Kopie Lohnbüro

Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> liegt bei
Lohnsteuerkarte/Anzahl der Beschäftigungstage bei Vorarbeitgebern	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> liegt bei
SV-Ausweis	<input type="checkbox"/> hat vorgelegen	<input type="checkbox"/> liegt bei
Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> liegt bei
<b>Schul-/Studienbescheinigung</b>	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> liegt bei
Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> hat vorgelegen	<input type="checkbox"/> liegt bei
Aufenthaltserlaubnis bei nicht EU-Länder	<input type="checkbox"/> hat vorgelegen	<input type="checkbox"/> liegt bei
Arbeitserlaubnis bei nicht EU-Länder	<input type="checkbox"/> hat vorgelegen	<input type="checkbox"/> liegt bei

Datum

Unterschrift Arbeitgeber