

Personalfragebogen für geringfügig Beschäftigte (Mini-Job) / kurzfristig Beschäftigte

Firma:

Persönliche Angaben:

Familienname	Vorname	
Straße/Hausnummer	Postleitzahl/Ort	
Anschriftenzusatz		
Geburtsname	Geburtsdatum	
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> dauernd getrennt lebend		
Geburtsort	Staatsangehörigkeit	
<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Kinder? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Kontonummer	Bankleitzahl	
IBAN-Nummer der Bank	BIC-Nummer der Bank	
Bankbezeichnung		
Sozialversicherungsnummer		
Bei Nichtvorlage der Sozialversicherungsnummer:		
Geburtsort	Geburtsland	Geburtsdatum

Beschäftigung:

Ausgeübte Tätigkeit/Berufsbezeichnung

Schwerbehindert nein ja, bitte Kopie vom Ausweis erbringen

Schulische Ausbildung:

<input type="checkbox"/>	Ohne Schulabschluss
<input type="checkbox"/>	Haupt-/Volksschulabschluss
<input type="checkbox"/>	Mittlere Reife
<input type="checkbox"/>	Abitur/Fachabitur

Ausbildungsabschluss:

<input type="checkbox"/>	Ohne beruflichen Ausbildungsabschluss
<input type="checkbox"/>	Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung
<input type="checkbox"/>	Meister-/Techniker oder gleichwertiger Fachschulabschluss
<input type="checkbox"/>	Bachelor
<input type="checkbox"/>	Diplom/Magister/Master/Staatsexamen
<input type="checkbox"/>	Promotion

Status bei Beginn der Beschäftigung:

<input type="checkbox"/> Schülerin/Schüler	<input type="checkbox"/> Selbständige/Selbständiger
<input type="checkbox"/> Studentin/Student	<input type="checkbox"/> Arbeitslose/Arbeitsloser
<input type="checkbox"/> Schulentlassene/Schulentlassener	<input type="checkbox"/> Sozialhilfeempfängerin/Sozialhilfeempfänger
<input type="checkbox"/> Wehr-/Zivildienstleistender	<input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann
<input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer in der Elternzeit
<input type="checkbox"/> Studienbewerberin/Studienbewerber	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer
<input type="checkbox"/> Sonstige	

Sozialversicherung

Name der Krankenkasse	<input type="checkbox"/> Selbst pflichtversichert <input type="checkbox"/> Familienversicherung <input type="checkbox"/> Freiwillig versichert <input type="checkbox"/> Privat versichert (Bescheinigung der KK beifügen)
Beitrag zur Rentenversicherung bei geringfügig Beschäftigten	Befreiung von der Rentenversicherungspflicht <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja (bitte Befreiungsantrag beifügen)

Angaben zu weiteren Beschäftigungen:

Hiermit erkläre ich wahrheitsgemäß,

- dass ich keine weitere Mini-Job-Beschäftigung ausübe (450,00 €brutto).
 dass ich eine weitere Mini-Job-Beschäftigung ausübe. Monatliches Entgelt: _____
Arbeitgeber: _____

- dass ich eine Beschäftigung über 850,00 €ausübe.
 dass ich eine Beschäftigung innerhalb der Gleitzone (450,01€bis 850,00 €) ausübe.

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

Vom Arbeitgeber auszufüllen:

Eintrittsdatum		Wöchentliche Arbeitszeit	
Entlohnung/Bezeichnung	Entlohnung/Betrag	ab wann	

Angaben zu den Arbeitspapieren:

Arbeitsvertrag/Vereinbarung	<input type="checkbox"/> liegt bei	<input type="checkbox"/> liegt vor
Befreiungsantrag RV-Pflicht	<input type="checkbox"/> liegt bei	<input type="checkbox"/> keine Befreiung
SV Ausweis	<input type="checkbox"/> Kopie liegt bei	
VL Vertrag	<input type="checkbox"/> liegt bei	<input type="checkbox"/> kein VL Vertrag
Schul/Studienbescheinigung	<input type="checkbox"/> liegt bei	
Bescheinigung private Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> liegt bei	