

4.6. Personalstammblatt für geringfügig und kurzfristige Beschäftigungen (Minijob)

Um die Gehaltsabrechnung korrekt erstellen zu können benötigen wir einige Angaben. Bitte füllen Sie dieses Formular aus und geben es zusammen mit den Unterlagen an das Steuerbüro weiter. Vielen Dank für Ihre Mithilfe!

Mandant: _____

Mandanten-Nr.: _____

Name des
Mitarbeiters: _____

Personal-Nr.: _____

Personalfragebogen
(grau hinterlegte Felder sind nicht vom Arbeitnehmer auszufüllen)

- ☐ Minijob
☐ kurzfristige Beschäftigung

Persönliche Angaben

Familienname ggf. Geburtsname	Vorname
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐ unbestimmt
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis	Familienstand
Geburtsort, -land – nur bei fehlender Versicherungs-Nr.	Schwerbehindert ☐ ja ☐ nein
Staatsangehörigkeit	Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau
IBAN ☐ Barzahlung	BIC/Bankbezeichnung

Beschäftigung

Eintrittsdatum	Ersteintrittsdatum	Betriebsstätte
Berufsbezeichnung	Befristetes Arbeitsverhältnis ☐ ja ☐ nein	Ausgeübte Tätigkeit
Arbeit auf Abruf: ☐ ja ☐ nein		
Höchster Schulabschluss ☐ ohne Schulabschluss ☐ Haupt-/Volksschulabschluss ☐ Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss ☐ Abitur/Fachabitur	Höchste Berufs- ausbildung ☐ ohne beruflichen Ausbildungsabschluss ☐ Anerkannte Berufsausbildung ☐ Meister/Techniker/ gleich- wertiger Fachschulabschluss ☐ Bachelor ☐ Diplom/Magister/ Master/ Staatsexamen ☐ Promotion	
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	Vereinbarte wöchentliche Arbeitszeit: _____ Verteilung der wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Mo Di Mi Do Fr Sa So ____ _	Im Baugewerbe beschäftigt seit
Kostenstelle	Abt.-Nummer	Personengruppe

Status bei Beginn der Beschäftigung

☐ Arbeitnehmer/in	☐ Beamtin/Beamter	☐ Schulentlassene/r	☐ ALG-/Sozialhilfe- empfänger/in
☐ Arbeitnehmer/in in Elternzeit	☐ Hausfrau/Hausmann	☐ Selbständige/r	☐ Studienbewerber/in
☐ Arbeitslose/r	☐ Schüler/in	☐ Student/in	
☐ Sonstige:			

4.6. Personalstammblatt für geringfügig und kurzfristige Beschäftigungen (Minijob)

Personal-Nr.: _____ **Name des Mitarbeiters:** _____

Bescheinigung elektronisch annehmen (Bea)

☐ Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit

Steuer

Identifikationsnr.	Finanzamt-Nr.	Kinderfreibeträge
Steuerklasse/Faktor	Konfession	Pauschalierung ☐ 2% ☐ 20%
		Abwälzung an Arbeitnehmer ☐ ja ☐ nein

Sozialversicherung

Krankenversicherung ☐ Gesetzlich ☐ Privat	Name Krankenkasse/ Priv. Versicherung
--	--

Nur bei geringfügig Beschäftigten (Minijobs):

(Seit 01.01.2013 besteht grundsätzlich Rentenversicherungspflicht! Befreiung auf Antrag möglich.)

Ich möchte keine eigenen Beiträge zur Rentenversicherung leisten und beantrage die Befreiung

☐ ja ☐ nein **Wenn JA bitte unterschriebenen Befreiungsantrag beifügen!**

Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab

Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? ☐ ja ☐ nein

Angaben zu weiteren Beschäftigungen

(bei kurzfristig Beschäftigten auch zu Vorbeschäftigungen aus dem Vorjahr)

Arbeitgeber	Art der Tätigkeit	Zeitraum	Wöchentliche Arbeitszeit	bei kurzfristig Beschäftigten Arbeitstage
	☐ Minijob (bis 450,00€) ☐ versicherungspflicht. Beschäftigung (über 450,00€) ☐ kurzfristig beschäftigt („Ferienjob“)			

Bei **kurzfristig Beschäftigten** gelten nicht mehr als 3 Monate oder 70 Arbeitstage im Kalenderjahr.

Bei **geringfügiger Beschäftigung**:

Wurde bereits auf die Rentenversicherungsfreiheit vor 01.01.2013 verzichtet oder besteht

Rentenversicherungspflicht in einer weiteren geringfügigen Beschäftigung? ja ☐ nein ☐

☐ Ich versichere, dass ich neben diesem Minijob keine weiteren Minijobs ausübe

Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag	☐ liegt vor	Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	☐ liegt vor
Anzahl der Beschäftigungstage bei Vorarbeitgebern	☐ liegt vor	VWL-Vertrag	☐ liegt vor
SV-Ausweis	☐ liegt vor	Schul-/Studienbescheinigung	☐ liegt vor
Antrag auf Befreiung zur Rentenversicherungspflicht	☐ liegt vor	Schwerbehindertenausweis	☐ hat vorgelegen
		Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	☐ liegt vor

Erklärung des Arbeitnehmers:

Ich bin über die Möglichkeit einer Betrieblichen Altersversorgung informiert worden. Weiterhin versichere ich, 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
(bei Minderjährigen
gesetzlicher Vertreter)

Datum

Unterschrift Arbeitgeber