

PERSONALFRAGEBOGEN

zutreffendes bitte ankreuzen

Eintrittsdatum:

Allgemeine Hinweise

Bitte füllen Sie alle Vordrucke **vollständig** und **wahrheitsgemäß** aus!

1. Persönliche Angaben

Name:	Vorname:
Geburtsname:	Geburtsdatum:
Geburtsort:	Telefon:
Straße + Hausnummer:	PLZ und Ort:
Staatsangehörigkeit:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Statuskennzeichen: <input type="checkbox"/> Ehegatte, Lebenspartner, Abkömmling <input type="checkbox"/> GmbH-Gesellschafter-Geschäftsführer	Schwerbehinderung: <input type="checkbox"/> ja Grad der Behinderung: _____ % <input type="checkbox"/> nein

Konfession: evangelisch römisch-katholisch
 sonstiges _____

Familienstand: ledig verheiratet
 geschieden verwitwet

Schulabschluss: Volksschule/Hauptschule Fachschulen (BFS, FOS)
 Real- bzw. Mittelstufe Gymnasium
 Hochschule/Universität ohne

abgeschlossene **Berufsausbildung:** ja nein

wenn ja, Berufsbezeichnung: _____

Abgeschlossenes **Studium:** ja nein

wenn ja, Fachrichtung und Abschluss: _____

Zusatzausbildung: _____

2. Bankverbindung

BIC:	IBAN:
Name der Bank:	Name des Kontoinhabers (falls abweichend):

3. Angaben zur Sozialversicherung

Sozialversicherungsnummer: _____	Staatsangehörigkeit: _____
Name und Sitz der Krankenkasse: _____	
Krankenversicherung: <input type="checkbox"/> ich bin pflichtversichert	<input type="checkbox"/> ich bin freiwillig krankenversichert
<input type="checkbox"/> ich bin familienversichert	<input type="checkbox"/> ich bin privat krankenversichert

nur ausfüllen, falls zutreffend							
ich bin: <input type="checkbox"/>	Student/in	<input type="checkbox"/>	Pensionär/in	<input type="checkbox"/>	Beamter/in	<input type="checkbox"/>	Rentner/in
<input type="checkbox"/>	selbständig	<input type="checkbox"/>	Schüler/in	<input type="checkbox"/>	Bezieher von Arbeitslosengeld/-hilfe		

4. Steuern (Pflichtangabe)

!!!WICHTIG!!!!	
Steuer-ID: _____	(steht z.B. auf der letzten Lohnsteuerbescheinigung oder ESt-Bescheid)
Kinderfreibeträge: _____	Anzahl der Kinder: _____ (siehe Anlage)
Steuerklasse: _____	
Sollte keine Steuer-ID angegeben werden, wird in Steuerklasse 6 abgerechnet. Bei Nachreichung in den Folgemonaten ist eine rückwirkende Korrektur der Lohnabrechnung nicht möglich!	

5. Angaben zu Beschäftigungsverhältnissen

Ich übe zur Zeit eine <u>weitere</u> Beschäftigung aus: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wenn ja, <input type="checkbox"/>	eine geringfügige Beschäftigung (bis 520,00 €)
oder <input type="checkbox"/>	eine sozialversicherungspflichtige Beschäftigung
Arbeitgeber: _____	
Straße: _____	
PLZ und Ort: _____	
Höhe der mtl. Einkünfte: _____	

6. Erklärung zur Art des Arbeitsverhältnisses (nur für geringfügig Beschäftigte)

Wird bei tarifgerechter Vergütung die Geringfügigkeitsgrenze (brutto 538,00 €/Monat) überschritten, hat der Arbeitnehmer sowohl Steuern als auch Sozialversicherungsbeiträge von seinem Entgelt zu entrichten.	
Meine Vergütung darf monatlich 538,00 € übersteigen!	
<input type="checkbox"/>	nein , ich wünsche eine Verkürzung meiner Arbeitszeit
<input type="checkbox"/>	ja , ich möchte eine Vergütung entsprechend meiner vereinbarten Arbeitszeit erhalten

7. Erklärung zur Sozialversicherung (nur für geringfügig Beschäftigte)

Der Arbeitnehmer/Die Arbeitnehmerin einer geringfügigen entlohnten Beschäftigung kann die Befreiung von der Versicherungspflicht in der gesetzlichen Rentenversicherung durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Arbeitgeber beantragen. Ein Muster des Befreiungsantrages liegt als Anlage bei. In diesem Fall entrichtet allein der Arbeitgeber Pauschalbeiträge zur Rentenversicherung. Achtung: Damit werden keine vollen Ansprüche in der Rentenversicherung erworben.

- Nein**, ich möchte mich nicht von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung befreien lassen.
Es handelt sich um eine geringfügige Beschäftigung. Der Arbeitgeber trägt Pauschalbeiträge zur Rentenversicherung in Höhe 15%. Der Arbeitnehmer trägt die Differenz zum vollen Beitragssatz in der Rentenversicherung (2015: 18,7%). Den Arbeitnehmeranteil am Beitrag zur Rentenversicherung zieht der Arbeitgeber vom Arbeitsentgelt ab und leitet diesen mit seinen Abgaben an die Minijob-Zentrale weiter.
- Ja**, ich beantrage die Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherungspflicht.
(Bitte beiliegenden Befreiungsantrag ausfüllen!)
Der Arbeitgeber zahlt Pauschalbeiträge. Die einmal beantragte Befreiung von der Rentenversicherungspflicht kann nicht rückgängig gemacht werden.

9. Arbeitserlaubnis

Liegt eine Arbeitserlaubnis vor?
(nur bei einer Staatsangehörigkeit aus einem
Nicht-EU-Staat)

ja, liegt vor

nein, liegt nicht vor

10. Unterschrift (vom Arbeitnehmer)

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

11. weitere Daten (vom Arbeitgeber auszufüllen)

beschäftigt als:

Wochenarbeitsstunden:

Gehalt/ Std.-Lohn:

Regelmäßige Arbeitstage:

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag Samstag Sonntag

12. Unterschrift (vom Arbeitgeber)

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Folgende Unterlagen habe ich diesem Personalfragebogen beigelegt:

- Nachweis der Steueridentifikationsnummer Kopie des Sozialversicherungsausweises
 Mitgliedsbescheinigung einer Krankenkasse

ANLAGE

Bestätigung der Elterneigenschaft – Pflegeversicherung

Name des Unternehmens/Arbeitgebers: _____

Vor- und Nachname des Arbeitnehmers: _____

Haben Sie Kinder (leibliche Kinder, Pflegekinder oder Adoptivkinder)?

Ich habe keine Kinder (keine weiteren Angaben)

Ich habe Kinder über 25 Jahren (keine weiteren Angaben)

Ich habe Kinder unter 25 Jahren (Tabelle ausfüllen)

Vorname des Kindes	Nachname des Kindes	Geburtsdatum TT-MM-JJJJ	Geschlecht M/W/D	Steuer-ID des Kindes

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben

Datum

Unterschrift Arbeitnehmer