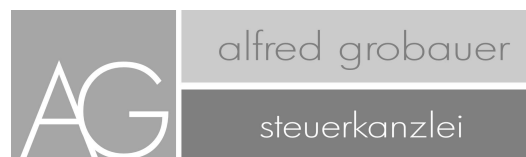


Personalfragebogen
für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig
Beschäftigte



Firma:

| |
|--------------------------|
| Name des Mitarbeitenden: |
|--------------------------|

Persönliche Angaben

| | |
|---|---|
| Familienname: | Vorname: |
| Straße und Hausnummer: | PLZ, Ort: |
| Geburtsdatum: | Konfession: |
| Sozialversicherungsnummer: (siehe Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse) | Geburtsort/Geburtsname: |
| Identifikationsnummer: | Krankenversicherung: Name: <input type="checkbox"/> gesetzlich <input type="checkbox"/> privat |
| Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet/Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet | Schwerbehindert: <input type="checkbox"/> ja, Grad der Behinderung: _____ Merkmale: _____ <input type="checkbox"/> Kopie des Behindertenausweises liegt vor <input type="checkbox"/> Nein |
| Staatsangehörigkeit: | Anzahl der Kinder: |
| Kontonummer (IBAN): | Bankleitzahl (BIC)/Kreditinstitut |
| Eintrittsdatum (erster Arbeitstag / lt. Arbeitsvertrag): | |
| auszuübende Tätigkeit: | |

Angaben nur bei kurzfristiger Beschäftigung

| | |
|--|---|
| Kurzfristige Beschäftigung (nicht mehr als 70 Arbeitstage/3 Monate) <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN | Wurde in diesem Kalenderjahr schon mal eine kurzfristige Beschäftigung ausgeübt? <input type="checkbox"/> JA, _____ Zeitraum (Arbeitstage/Monate) <input type="checkbox"/> NEIN |
|--|---|

| | |
|---------------------------------|--|
| Beschäftigung im Privathaushalt | <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN |
|---------------------------------|--|

Angaben für die Berufsgenossenschaft

- diese sind zwingend anzugeben -

| | |
|--|---|
| Urlaubsanspruch (Kalenderjahr): Durchschnittliche wöchentliche Arbeitszeit: <input type="checkbox"/> _____Stunden/Woche <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit | Verteilung der regelmäßigen Arbeitszeit <input type="checkbox"/> Montag _____Stunden <input type="checkbox"/> Dienstag _____Stunden <input type="checkbox"/> Mittwoch _____Stunden <input type="checkbox"/> Donnerstag _____Stunden <input type="checkbox"/> Freitag _____Stunden <input type="checkbox"/> Samstag _____Stunden <input type="checkbox"/> Sonntag _____Stunden |
|--|---|

Status bei Beginn der Beschäftigung:

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in in Elternzeit <input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter <input type="checkbox"/> Wehr-/Zivildienstleistender <input type="checkbox"/> Arbeitslose/r <input type="checkbox"/> ALG-/Sozialhilfeempfänger/in <input type="checkbox"/> Sonstige: _____ | <input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann <input type="checkbox"/> Schüler/in <input type="checkbox"/> Schulentlassene/r <input type="checkbox"/> Selbständige/r <input type="checkbox"/> Student/in <input type="checkbox"/> Studienbewerber/in |
|---|--|

Entlohnung:

| | | | | |
|--------------|---------|------------|--------------|------------|
| Bezeichnung: | Betrag: | Gültig ab: | Stundenlohn: | Gültig ab: |
|--------------|---------|------------|--------------|------------|

| | |
|---------------------------------------|--|
| Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
|---------------------------------------|--|

| Angaben zu weiteren Beschäftigungen | | | |
|--|--------------|--|------------------------|
| Zeitraum: | Arbeitgeber: | Art der Tätigkeit: | Arbeitszeit pro Woche: |
| Von: | | <input type="checkbox"/> Geringfügig | |
| bis: | | <input type="checkbox"/> kurzfristig | |
| | | <input type="checkbox"/> nicht geringfügig | |
| Von: | | <input type="checkbox"/> Geringfügig | |
| bis: | | <input type="checkbox"/> kurzfristig | |
| | | <input type="checkbox"/> nicht geringfügig | |

Angaben zu den Arbeitspapieren

| | | | |
|---------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|
| Arbeitsvertrag | <input type="checkbox"/> Liegt vor | VWL-Vertrag | <input type="checkbox"/> Liegt vor |
| Mitgliedbescheinigung Krankenkasse | <input type="checkbox"/> Liegt vor | Schul-/Studienbescheinigung | <input type="checkbox"/> Liegt vor |

Bitte reichen Sie die Ihnen vorliegenden Arbeitspapiere zwingend mit der Anmeldung in der Kanzlei ein. Diese müssen, zumindest auszugsweise, bei einer Prüfung vorgelegt werden.

Wahlrecht Rentenversicherung bei geringfügig Entlohnten

Nur bei geringfügig Beschäftigten:

- Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt **und** liegt vor
- Auf die Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung wird verzichtet

Erklärung des Mitarbeitenden: Unterrichtung über die Wirkung der Befreiung von der Rentenversicherungspflicht:

Mir ist bekannt, dass der Befreiungsantrag für alle von mir zeitgleich ausgeübten geringfügig entlohnnten Beschäftigungen gilt und für die Dauer der Beschäftigung bindend ist; eine Rücknahme ist nicht möglich. Ich verpflichte mich, alle weiteren Arbeitgeber, bei denen ich eine geringfügig entlohnte Beschäftigung ausübe, über diesen Befreiungsantrag zu informieren. Mir ist ebenso bekannt, dass die Befreiung von der Rentenversicherung erst ab dem Monat gültig ist, in dem der Antrag beim Arbeitgeber eingeht. Eine rückwirkende Befreiung ist nicht möglich.

Datum

Unterschrift Mitarbeiter*in

(Bei Minderjährigen Unterschrift
des gesetzlichen Vertreters)

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Über die gesetzlich notwendige Mitführung und Vorlagepflicht meiner Ausweispapiere während der Beschäftigung bin ich hingewiesen worden.

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*in**

Datum

Unterschrift **Arbeitgeber*in**