



PERSONALFRAGEBOGEN FÜR KURZFRISTIG BESCHÄFTIGTE

Firmenstempel

Eintrittsdatum: _____

Austrittsdatum: _____
(falls schon bekannt)

PERSÖNLICHE DATEN

Name: _____

Vorname: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: männlich weiblich divers

Familienstand: _____

Staatsangehörigkeit: _____

SOZIALVERSICHERUNGS-DATEN

Rentenversicherungsnr.: _____
(gem. Sozialvers. Ausweis)

Geburtsname: _____

Geburtsort: _____

Geburtsland: _____

BEFRISTUNG

- Das Arbeitsverhältnis (AV) ist befristet.
- Der befristete Arbeitsvertrag wurde schriftlich abgeschlossen.
- Das AV war bei Abschluss des Arbeitsvertrages befristet zum _____
- Der befristete Arbeitsvertrag wurde abgeschlossen am _____
- Die befristete Beschäftigung war für mind. 2 Monate vorgesehen und eine Möglichkeit der Weiterbeschäftigung wurde durch den Arbeitgeber bei Abschluss des Vertrages in Aussicht gestellt.



**KÖRPERLICHE
BEEINTRÄCHTIGUNGEN**

Schwerbehindert: ja nein



**VERGÜTUNG /
BANKVERBINDUNG**

Lohn / Gehalt / Stundenlohn

Betrag: _____

Auszahlung: Bar Überweisung



Bankverbindung

IBAN: _____

BIC: _____

Bankbezeichnung: _____

TÄTIGKEIT

Ausgeübte Tätigkeit: _____



Schulische Laufbahn

Höchster Schulabschluss:

- Ohne Schulabschluss
- Haupt- / Volksschulabschluss
- Mittlere Reife / gleichwertiger Abschluss
- Abitur / Fachabitur

Höchste Berufsausbildung:

- Ohne beruflichen Ausbildungsabschluss
- Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung
- Meister / Techniker / gleichwertiger Fachschulabschluss
- Bachelor
- Diplom / Magister / Master / Staatsexamen
- Promotion

Status während der Beschäftigung (m/w/d) Wichtig, bitte unbedingt ausfüllen

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Hausmann/frau | <input type="checkbox"/> Selbstständige/r |
| <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in | <input type="checkbox"/> Wehr-/Zivildienstleistende/r |
| <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in in Elternzeit | <input type="checkbox"/> Beamter/in |
| <input type="checkbox"/> Arbeitslos gemeldet | <input type="checkbox"/> Sozialhilfeempfänger/in |
| <input type="checkbox"/> Student/in | <input type="checkbox"/> Sonstiges |
| <input type="checkbox"/> Schüler/in | _____ |
| <input type="checkbox"/> Schulentlassene/r | _____ |
| <input type="checkbox"/> Altersrentner vor Erreichen der Regelaltersgrenze | |
| <input type="checkbox"/> Altersrentner nach Erreichen der Regelaltersgrenze | |



SOZIALVERSICHERUNG

Angaben zur Krankenversicherung

Ich bin krankenversichert bei: _____

- Ich bin gesetzlich krankenversichert
- Ich bin freiwillig krankenversichert
- Ich bin privat krankenversichert

(Bitte Bescheinigung über die Höhe der Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung nach § 257 SGB V beilegen)

Angaben zu Kindern

Haben/Hatten Sie Kinder? ja nein

(Bei „Ja“ bitte entsprechenden Nachweis erbringen z. B. Kopie der Geburtsurkunde, andernfalls ist ein Zusatzbeitrag zur Pflegeversicherung in Höhe von 0,25 % zu leisten -> auch für Kinder, für die Sie kein Kindergeld mehr erhalten)

ANGABEN ZUR BESTEUERUNG

Steueridentifikationsnr.: _____

- Hauptarbeitgeber
- Nebenarbeitgeber

pauschal durch Arbeitgeber 25 %

(Höchstlohn je Arbeitstag 150 €, Höchstlohn je Arbeitsstunde durchschnittlich 19 €, max. 18 zusammenhängende Tage)

Versteuerung lt. Lohnsteuerabzugsmerkmale

Persönliche Identifikations-Nr.

Hauptarbeitgeber (m/w/d)

Nebenarbeitgeber (m/w/d)

Kinderfreibetrag

Sonstige Freibeträge

1. Haben Sie eine regelmäßige sozialversicherungspflichtige Beschäftigung? Ja Nein

Wenn Ja: Welche Art der Anstellung üben Sie aus?

Berufsbezeichnung

2. Haben Sie bereits eine andere kurzfristige Beschäftigung? Ja Nein

Wenn Ja: Welche Höhe hat Ihr anderer kurzfristige Beschäftigung?

_____ €

Seit wann haben Sie die andere kurzfristige Beschäftigung?

Lohnsteuerklasse/Faktor: _____

Konfession: _____





**BEI AUSLÄNDISCHEN
ARBEITNEHMERN**

Als Arbeitgeber benötigen Sie zusätzlich folgende Unterlagen
- bei befristeter Erlaubnis auf Verlängerung achten! -

- gültige Aufenthaltserlaubnis und gültige Arbeitserlaubnis
- EU-Angehörige – gültige Aufenthaltserlaubnis



**ARBEITSZEIT / URLAUB /
KOSTENSTELLE**

Wöchentliche Arbeitszeit: _____

Tägliche Arbeitszeit: Mo ____ Di ____ Mi ____ Do ____ Fr ____ Sa ____ So ____

Urlaubsanspruch (Tage/Jahr): _____

Angabe der Kostenstelle
(auszufüllen vom Arbeitgeber) _____



FOLGENDE UNTERLAGEN SIND MIT DEM PERSONALBOGEN EINZUREICHEN

- Kopie der letzten elektronischen Lohnsteuerbescheinigung
- Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse
- Arbeitsvertrag/Ausbildungsvertrag
- Kopie des Vertrages Vermögenswirksame Leistungen
- Kindernachweis



**BESCHEINIGUNG ELEKTRO-
NISCH ANNEHMEN (BEA)**

Ich stimme der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit zu.



ERKLÄRUNG DES ARBEITNEHMERS (M/W/D)

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.



Ort, Datum

Unterschrift Arbeitnehmer (m/w/d)

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitgeber (m/w/d)



**HAFTUNGSVEREINBARUNG/
ERKLÄRUNG BEI KURZ-
FRISTIGEN BESCHÄFTIGUNGS-
VERHÄLTNISSEN**

Für das zwischen Arbeitgeber
(m/w/d):



Firmenstempel

und Arbeitnehmer (m/w/d): _____, geb. _____

genaue Anschrift: _____

eingegangene, bzw. einzugehende Beschäftigungsverhältnis ist die Versicherungsfreiheit Voraussetzung.

Der Arbeitnehmer versichert, dass eventuelle frühere Beschäftigungsverhältnisse der Versicherungsfreiheit nicht entgegenstehen und dass er weitere Beschäftigungsverhältnisse nicht unterhält, bzw. auch diese einer Versicherungsfreiheit nicht entgegenstehen. Von Veränderungen, die die Versicherungsfreiheit berühren oder entfallen lassen, wird der Arbeitnehmer unverzüglich Mitteilung machen, da dann eine Weiterbeschäftigung nicht mehr möglich ist.

Ich erkläre, dass ich im laufenden Kalenderjahr keine kurzfristigen Beschäftigungsverhältnisse hatte durch die die Grenze von 3 Monaten oder 70 Arbeitstagen überschritten wird.

Ich erkläre, dass ich im laufenden Kalenderjahr ein/mehrere kurzfristige/s Beschäftigungsverhältnisse hatte, und zwar:

	von:	bis:	Beschäftigungstage:
1. Arbeitsverhältnis	_____	_____	_____
2. Arbeitsverhältnis	_____	_____	_____
3. Arbeitsverhältnis	_____	_____	_____
4. Arbeitsverhältnis	_____	_____	_____
5. Arbeitsverhältnis	_____	_____	_____
			Summe: _____

70 Beschäftigungstage sind in den vorgenannten Beschäftigungsverhältnissen nicht erreicht und werden im Laufe dieses Beschäftigungsverhältnisses nicht überschritten.

Sind die Angaben des Arbeitnehmers unrichtig oder unterlässt er es, den Arbeitgeber über Veränderungen zu informieren und kommt es zu einer Heranziehung des Arbeitgebers zu Versicherungsbeiträgen, so trägt der Arbeitnehmer die hierdurch entstandenen Aufwendungen bzw. den Schaden des Arbeitgebers.

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitnehmer (m/w/d)

Unterschrift Arbeitgeber (m/w/d)