Steuerberatung
Kanzlei Möller
Myriam Möller
Steuerberaterin / Dipl. Kauffrau (FH)

Personalfragebogen

für Geringfügig Beschäftigte (Minijob)
oder kurzfristig Beschäftigte

Arbeitgeber:

Persönliche Angaben Arbeitnehmer:

Familienname ggf. Geburtsname:	Vorname:
Straße und Hausnummer:	PLZ, Ort:
Geburtsort:	Geburtsdatum:
Geburtsland:	Staatsangehörigkeit:
Geschlecht: O männlich O weiblich	Familienstand:
Pauschale Besteuerung 2% O ja (der AG trägt 2%) O nein Abwälzung an Arbeitnehmer: O ja O nein	
Identifikationsnummer: Finanzamt: Konfession: Steuerklasse:	
Versicherungsnummer gem. Sozialversicherungsausweis:	Schwerbehindert: O ja O nein
IBAN:	BIC:

Beschäftigung:

Eintrittsdatum:	Ersteintrittsdatum:	Einsatzort:
Berufsbezeichnung:	Ausgeübte Tätigkeit:	
O Hauptbeschäftigung O Nebenbeschäftigung	Probezeit: O Ja O Nein	Dauer der Probezeit: Urlaubsanspruch:
Wöchentl.. Arbeitszeit:	Ggf. Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit (Std.) Mo.: Di.: Mi.: Do.: Fr.: Sa.:	
Höchster Schulabschluss	O ohne Schulabschluss O Haupt-Volksschulabschluss O Mittlere Reife/ gleichwertiger Abschluss O Abitur / Fachabitur	

Steuerberatung
Kanzlei Möller
Myriam Möller
Steuerberaterin / Dipl. Kauffrau (FH)

Höchste Berufsausbildung	O ohne beruflichen Ausbildungsabschluss O Anerkannte Berufsausbildung O Meister/ Techniker/ gleichwertiger Fachabschluss O Bachelor O Diplom/ Magister/ Master/ Staatsexamen O Promotion

Befristung:

Das Arbeitsverhältnis ist befristet: O ja, bis: O nein	Kündigungsfrist:

Sozialversicherung:

gesetzliche Krankenkasse:	Elterneigenschaft: O ja O nein

Entlohnung:

O Gehalt	Betrag :	Gültig ab:
O Stundenlohn	Betrag:	Gültig ab:
Werden weitere geringfügige Beschäftigungen ausgeübt? O ja O nein Wenn ja, ergibt die Zusammenrechnung der monatlichen Entgelte mehr als die aktuelle Höchstgrenze für Minijobs? O ja O nein		

Angaben zu den Arbeitspapieren:

Arbeitsvertrag	O liegt vor	O wird nachgereicht
Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse	O liegt vor	O wird nachgereicht
Bescheinigung zur privaten Krankenkasse	O liegt vor	O wird nachgereicht
Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht	O liegt vor	O wird nachgereicht

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 unverzüglich mitzuteilen.

Datum Unterschrift Arbeitnehmer

Datum Unterschrift Arbeitgeber