

# Personalbogen für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Firma	
Name des Mitarbeiters	Personalnummer

## Persönliche Angaben

Familiennamen		Vorname	
Geburtsname		Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort
Anschriftenzusatz		Versicherungsnummer gem. Sozialvers.-Ausweis	
Geburtsort (nur bei fehlender Versicherungs-Nr.)		Geburtsland (nur bei fehlender Versicherungs-Nr.)	
Geschlecht	Familienstand	Staatsangehörigkeit	
<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> unbestimmt	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet		
Schwerbehindert			
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
Kontonummer	Bankleitzahl	Bankbezeichnung	
IBAN		BIC	

## Beschäftigung

Eintrittsdatum (TT.MM.JJJJ)	Ersteintrittsdatum (TT.MM.JJJJ)	Betriebsstätte	
Berufsbezeichnung		Ausgeübte Tätigkeit (Bezeichnung)	
Höchster Schulabschluss		Höchste Berufsausbildung	
<input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur		<input type="checkbox"/> ohne beruflichen Abschluss <input type="checkbox"/> anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion	
Wöchentliche Arbeitszeit	Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	Urlaubsanspruch (Eintrittsjahr)	Vertragsform
Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit (Std.)			
Mo	Di	Mi	Do
			Fr
			Sa
Kostenstelle		Abteilungsnummer	

# Personalbogen für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Im Baugewerbe beschäftigt seit (TT.MM.JJJJ)	Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau
---	--------------------------------------

Status vor Beginn der Beschäftigung	
<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in <input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter <input type="checkbox"/> Schulentlassene/r <input type="checkbox"/> ALG-/Sozialhilfeempfänger/in <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in in Elternzeit <input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann <input type="checkbox"/> Selbstständige/r	<input type="checkbox"/> Studienbewerber/in <input type="checkbox"/> Arbeitslose/r <input type="checkbox"/> Schüler/in <input type="checkbox"/> Student/in <input type="checkbox"/> Wehr-/Zivildienstleistender <input type="checkbox"/> Sonstige:

## Befristung

Art der Befristung	
<input type="checkbox"/> nicht befristet <input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist befristet <input type="checkbox"/> zweckbefristet	<input type="checkbox"/> Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrags <input type="checkbox"/> Befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung
Befristung Arbeitsvertrag zum (TT.MM.JJJJ)	Abschluss Arbeitsvertrag am (TT.MM.JJJJ)

## Abrechnung Steuerkarte

Finanzamtnummer	Identifikationsnummer	Steuerklasse	Faktor
Kinderfreibetrag		Konfession <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> Sonstige <input type="checkbox"/> ohne Konfession	
<b>ODER</b> Pauschalierung <input type="checkbox"/> 2 % (Minijob) <input type="checkbox"/> 25 % (kurzfristig Beschäftigte)		Abwälzung an Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

## Sozialversicherung

Krankenversicherung <input type="checkbox"/> Gesetzlich <input type="checkbox"/> Privat	Name Krankenkasse
<b>Nur bei geringfügig Beschäftigten:</b> Arbeitnehmer-Option zur Befreiung von der Aufstockung in der RV (gem. § 6 Abs. 1 b SGB VI)	<input type="checkbox"/> Versicherungsfreiheit in der Rentenversicherung

## Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	gültig ab (MM.JJJJ)	Stundenlohn	Gültig ab (MM.JJJJ)
Bezeichnung	Betrag	gültig ab (MM.JJJJ)	Stundenlohn	Gültig ab (MM.JJJJ)

## VWL – nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt

Empfänger VWL	Betrag	AG-Anteil (Höhe monatlich)
seit wann (TT.MM.JJJJ)	Vertragsnummer	
Kontonummer	Bankleitzahl	Bankbezeichnung
IBAN	BIC	

# Personalbogen für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

## Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?

ja  nein

Angaben zu weiteren Beschäftigungen (bei kurzfristig Beschäftigten auch Vorbeschäftigungen aus dem Vorjahr)

von (TT.MM.JJJJ)	bis (TT.MM.JJJJ)	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit	Wöchentl. Arbeitszeit	mtl. Entgelt
			<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt		
			<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt		

Ergibt die Zusammenrechnung der monatlichen Arbeitsentgelte mehr als EUR 450?  
(Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen)

ja  nein

## Bescheinigung elektronisch annehmen (Bea)

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

## Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor	VWL-Vertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor
Bescheinigung über LSt.-Abzug/ Anzahl der Beschäftigungstage bei Vorarbeitgebern	<input type="checkbox"/> liegt vor	Schul-/Studienbescheinigung	<input type="checkbox"/> liegt vor
SV-Ausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor	Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor
Antrag zur Befreiung von der RV-Pflicht	<input type="checkbox"/> liegt vor	Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	<input type="checkbox"/> liegt vor
Bescheinigung der privaten Krankenkasse	<input type="checkbox"/> liegt vor		

## Erklärung der/des Beschäftigten:

Ich versichere, alle Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben. **Veränderungen, die während des Beschäftigungsverhältnisses eintreten** – z.B. die Aufnahme eines weiteren Arbeitsverhältnisses – **werde ich unverzüglich und unaufgefordert mitteilen**. Fehlende Beantwortungen oder Falschbeantwortungen können nicht nur arbeitsrechtliche Folgen haben, sondern auch zu Schadensersatzansprüchen führen. Insbesondere die steuerrechtlichen Folgen (Steuernachzahlungen) treffen mich alleine.

Weiter ist bekannt, dass der Arbeitgeber die von mir zu tragenden Arbeitnehmeranteile am Gesamtsozialversicherungsbeitrag rückwirkend geltend machen kann, wenn ich meiner Auskunft- und Vorlagepflicht vorsätzlich oder grob fahrlässig nicht nachgekommen bin.

Diese Angaben entsprechen den vereinbarten Arbeitsbedingungen.

Ort, Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift Arbeitnehmer  
(bei Minderjährigen zusätzlich der gesetzliche Vertreter)

Ort, Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift Arbeitgeber

# Antrag auf Befreiung der Rentenversicherungspflicht bei Minijobs

(spätestens 6 Wochen nach Beschäftigungsbeginn)  
(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

## Arbeitnehmer

Familienname	Vorname
Rentenversicherungsnummer	

Hinweis: Arbeitnehmer, die auf den aktuell gültigen Beitragssatz eine geringfügige Beschäftigung ausüben, erhalten durch Aufstockung der Rentenversicherung vollwertige Pflichtbeitragszeiten in der Rentenversicherung. Der Aufstockungsbetrag wird vom Entgelt (jedoch mind. von 175,00 €) berechnet und ist vom Arbeitnehmer zu tragen.

Hiermit beantrage ich Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung im Rahmen meiner geringfügig entlohnten Beschäftigung und verzichte damit auf den Erwerb von Pflichtbeitragszeiten.

Mir ist bekannt, dass der Befreiungsantrag für **alle** von mir zeitgleich ausgeübten geringfügig entlohnten Beschäftigungen gilt und für die Dauer der Beschäftigungen 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.

Ort, Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift Arbeitnehmer  
(bei Minderjährigen zusätzlich der gesetzliche Vertreter)

## Arbeitgeber

Name
Betriebsnummer
Der Befreiungsantrag ist bei mir eingegangen am (TT.MM.JJJJ)
Die Befreiung wirkt ab (TT.MM.JJJJ)
Ort, Datum (TT.MM.JJJJ)
Unterschrift Arbeitgeber

### **Hinweis für den Arbeitgeber:**

Der Befreiungsantrag ist nach § 8 Absatz 4a Beitragsverfahrensordnung (BVV) zu den Entgeltunterlagen zu nehmen.