

Personalfragebogen

KURZFRISTIGE BESCHÄFTIGUNG

Voraussetzungen für das Vorliegen von Versicherungsfreiheit: (Zeiten bei anderen Arbeitgebern sind zu berücksichtigen)

- Befristung von vornherein (Arbeitsvertrag oder der Eigenart nach, z.B. Erntehelfer)
 - Beschäftigung im Kalenderjahr bis 3 Monate (90 Kalendertage) bzw. 70 Arbeitstage wenn die Beschäftigung an weniger als 5 Arbeitstagen / Woche ausgeübt wird (ein Arbeitstag ist unabhängig von der Anzahl der geleisteten Arbeitsstunden – Nachtschicht gilt als 1 Arbeitstag)
 - Es liegt keine Berufsmäßigkeit vor.
 - Es liegt kein Dauerarbeitsverhältnis oder regelmäßig wiederkehrendes Arbeitsverhältnis vor.
- **NEUE AUFZEICHNUNGSPFLICHTEN BEACHTEN**

Persönliche Angaben

Familiename ggf. Geburtsname	Vorname	
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz	PLZ, Ort	
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Versicherungsnummer gem. Sozialvers. Ausweis	Familienstand	
Geburtsort, -land – <i>nur bei fehlender Versicherungs-Nr.</i>	Schwerbehindert	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Staatsangehörigkeit		
Kontonummer (IBAN)	Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC)	

Beschäftigung

Eintrittsdatum	Berufsbezeichnung		
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung?		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Höchster Schulabschluss	<input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur	Höchste Berufsausbildung	<input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <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: <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilz.	Ggf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.)	Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	
	Mo Di Mi Do Fr Sa So		

Status der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers: (zur Prüfung der Berufsmäßigkeit)

- Hausfrau/Hausmann * Elternzeit (Arbeitsverhältnis ruht)
- selbständig
- Rentner/in (Nachweis: z.B. Rentenbescheid, Anpassungsmitteilung o.ä.)
- Schüler (Schulbescheinigung) * Schulabgänger (Schulbescheinigung)
- * Sozialhilfeempfänger/in **Hinweis: zw. Schulentlassung und Arbeits- / Ausbildungsstelle oder frw.**
- Student (Immatrikulationsbescheinigung!) **soz./ökolog. Jahr oder Studium an einer Berufsakademie ***
- ** Studium beabsichtigt (Bewerbungsunterlagen / Zulassungsbescheid!)
- * arbeitslos / erwerbslos
- ** Wehr- oder Zivildienstleistender, was war vorher: _____ nachher: _____
- Beamter, Dienstherr: _____
- Beschäftigungsverhältnis als Arbeiter/in oder Angestellte/r
 versicherungspflichtig geringfügig entlohnt Firma: _____
 Beschäftigung erfolgt innerhalb eines bezahlten / unbezahlten* / außerhalb des Urlaubes
- ** Freiwilliges soziales/ökologisches Jahr von ____:____ bis ____:____

***Es besteht Versicherungspflicht wegen Berufsmäßigkeit, wenn auch die (anteilige) Geringfügigkeitsgrenze überschritten ist.**

****Es kann Versicherungspflicht bestehen - abklären!**

Personalfragebogen

KURZFRISTIGE BESCHÄFTIGUNG

Voraussetzungen für das Vorliegen von Versicherungsfreiheit: (Zeiten bei anderen Arbeitgebern sind zu berücksichtigen)

- Befristung von vornherein (Arbeitsvertrag oder der Eigenart nach, z.B. Erntehelfer)
- Beschäftigung im Kalenderjahr bis 3 Monate (90 Kalendertage) bzw. 70 Arbeitstage wenn die Beschäftigung an weniger als 5 Arbeitstagen / Woche ausgeübt wird (ein Arbeitstag ist unabhängig von der Anzahl der geleisteten Arbeitsstunden – Nachtschicht gilt als 1 Arbeitstag)
- Es liegt keine Berufsmäßigkeit vor.
- Es liegt kein Dauerarbeitsverhältnis oder regelmäßig wiederkehrendes Arbeitsverhältnis vor.

→ **NEUE AUFZEICHNUNGSPFLICHTEN BEACHTEN**

Wurde ein schriftlicher Arbeitsvertrag geschlossen?

Hinweis: Befristete Arbeitsverhältnisse bedürfen seit 01.01.2001 zu Ihrer Wirksamkeit der Schriftform (§14 Abs. 4 TzBfG) !

<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist befristet / <input type="checkbox"/> zweckbefristet	Befristung Arbeitsvertrag zum:
<input type="checkbox"/> Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages	Abschluss Arbeitsvertrag am:
<input type="checkbox"/> befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung	

Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)

<input checked="" type="checkbox"/> Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit
--

Steuer - **WICHTIG**

Identifikationsnr.	Finanzamt-Nr.	Steuerklasse/Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession

Die Angaben resultieren aus §28 o SGB IV, wonach der Arbeitnehmer dem Arbeitgeber die zur Durchführung des Meldeverfahrens und der Beitragszahlung erforderlichen Angaben zu machen hat!

Arbeitgeber versteuert den Arbeitslohn pauschal (§40a Abs. 1 EstG – 25 %)

Es sind die Besonderheiten im Steuerrecht zu beachten : Höhe des Arbeitslohns darf täglich 120,00 EUR nicht übersteigen und Anzahl der zusammenhängenden Tage darf nicht über 18 Tage hinausgehen und Stundenlohn darf höchstens 15,00 EUR betragen!

Übernahme pausch. Steuern vom Arbeitgeber

Übernahme pausch. Steuern vom Arbeitnehmer (Abwälzung auf Arbeitnehmer)

Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab

Ich hatte im Kalenderjahr der kurzfristigen Beschäftigung bereits Beschäftigungen (über „450-Euro-Basis“):

Nein

Ja ↓

Angabe **ZWINGEND** erforderlich !

Zeitraum von	Zeitraum bis	Firma (Anschrift)	Anzahl der Beschäftigungstage

Ich war im laufenden Kalenderjahr

arbeitslos/ arbeitssuchend von: _____ **bis** _____ **beim Arbeitsamt gemeldet.**

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 (in Bezug auf Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

_____ Datum

_____ Unterschrift Arbeitnehmer

_____ Datum

_____ Unterschrift Arbeitgeber