



**Personalfragebogen für Mini-Jobs
ohne Berücksichtigung der Lohnsteuerabzugsmerkmale
mit 20 % pauschaler Lohnsteuer
(volle Sozialversicherungspflicht wegen mehrerer Mini-Jobs)**

Bitte Personalfragebogen **vollständig** ausfüllen

Arbeitgeber:

Arbeitnehmer

Name:	Vorname:
Geburtsname:	Familienstand:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Straße:	PLZ, Wohnort:
Telefon-Nr.:	Staatsangehörigkeit:
E-Mail:	Aufenthaltserlaubnis: gültig von bis
	Arbeitserlaubnis: gültig von bis
Geschlecht:	

Höchster Schulabschluss

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

Höchste Berufsausbildung

- ohne beruflichen Ausbildungsabschluss
- Anerkannte Berufsausbildung
- Meister/Techniker/gleichw. Fachschulabschluss
- Bachelor
- Diplom/Magister/Master/Staatsexamen
- Promotion

Bank

IBAN: _____

Name der Bank: _____

Abweichender Kontoinhaber: _____

Identifikationsnummer (zwingend erforderlich): _____

Sozialversicherungsnummer laut Ausweis: _____

Beginn der Beschäftigung: _____

Art der Beschäftigung (Berufsbezeichnung): _____

Lohn/Gehalt monatl. (brutto): **EUR** bzw. Stundenlohn (brutto): **EUR**



Regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit:

Wie ist die wöchentliche Arbeitszeit vereinbart?

Tragen Sie die Verteilung der täglichen Arbeitsstunden in folgende Tabelle ein:

Wochenarbeitszeit:	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So

Urlaubsanspruch im Kalenderjahr:

Tage

Krankenversicherung

Gesetzlich

Privat

Name Krankenkasse/
Priv. Versicherung

Sind Sie anerkannter Schwerbehinderter/Gleichgestellter?

Ja: Art und Grad der Behinderung
(lt. Schwerbehindertenausweis)

Nein

Sind Sie:

Schüler/Student

in Elternzeit

Zivil-/Wehrdienstleistender

Arbeitnehmer (kein Mini-Job)

Rentner

Pensionär

Hausfrau/-mann

Selbständiger

Bezieher von ALG I

Bezieher von ALG II

Beamter

Üben Sie noch weitere Mini-Jobs aus?

Ja: Arbeitgeber: _____

mit Eigenanteil zur RV

Monatliches Entgelt: _____

Nein

ohne Eigenanteil zur RV

Üben Sie während dieses Jahres bereits weitere Aushilfstätigkeiten aus?

Ja: im Zeitraum: _____

Arbeitsentgelt: _____

Arbeitgeber: _____

Nein



Bitte fügen Sie ggf. folgende Unterlagen bei:

- Arbeitsvertrag (Kopie)
- Aufenthaltserlaubnis (Kopie)
- Arbeitserlaubnis (Kopie)
- Sozialversicherungsausweis (Kopie)
Hinweis: Wenn dem Arbeitnehmer noch kein Sozialversicherungsausweis vorliegt, muss dieser bei der Krankenkasse beantragt werden.
- Nachweis über die private Krankenversicherung (z.B. Beitragseinstufung)
- Schwerbehindertenausweis (Kopie)
- Jährliche Erklärung Mini-Job

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 (Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich **mitzuteilen**.

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitnehmer

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitgeber