Name der beschäftigten Person

Personalfragebogen für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Falk & Diwo Steuerberatungsgesellschaft, Treuhandgesellschaft mbH Bebelstraße 6, Gebäude 3 79108 Freiburg

Personalnummer

Firma:

			ATEV-Lohnabrechnungsprogramm. Zur dem Arbeitgeber / der lohnabrechnenden			
Persönliche Angaben						
Familienname (ZWINGEND NOT	<u>(WENDIG)</u>	Vorname				
Geburtsname (ZWINGEND NOT	WENDIG)	Geburtsdatum				
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz		PLZ, Ort				
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis		Geschlecht	☐ männlich ☐ unbestimmt ☐ weiblich ☐ divers			
Geburtsort (ZWINGEND NOTWE	ENDIG)	Geburtsland (ZWINGEND NOTWENDIG)				
Staatsangehörigkeit		Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau				
Schwerbehindert	☐ ja ☐ nein					
IBAN	☐ Barzahlung	BIC				
Beschäftigung						
Eintrittsdatum	Ersteintrittsdatum	Beschäftigungsbetrieb				
Berufsbezeichnung		Ausgeübte Tätigkeit				
1100110101	ksschulabschluss fe/gleichwertiger Abschluss	Höchste Berufs- ausbildung	erufs- wertiger Fachschulabschluss			
Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)	Wöchentl./Tägl.Arbeitszeit Vollzeit	Teilzeit	Ggf.Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Mo Di Mi Do Fr Sa So			
Kostenstelle AbtNummer	Personengruppe		Im Baugewerbe beschäftigt seit			
Status bei Beginn der Beschäftigung Beschäftigte Person Beamtin/Beamter Schulentlassene/r ALG-/Sozialhilfe- empfänger:in 1						

Personalfragebogen für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Falk & Diwo Steuerberatungsgesellschaft, Treuhandgesellschaft mbH Bebelstraße 6, Gebäude 3 79108 Freiburg

Firma:

Name der beschäftigten Person					Personaln	ummer		
☐ Beschäftigte Person in Elternzeit	☐ Hausfrau/Hausmann		Selbständige/r	☐ Si	tudienbewerber/in			
☐ Arbeitslose/r	☐ Schüler/in		Student/in	□ w	/ehr-/Zivildienstleist	ender		
☐ Sonstige:								
Steuer				<u>, </u>				
Identifikationsnr.				Kinderfr	reibeträge			
Steuerklasse/Faktor	Konfession	Pauschalierung A			Abwälzung an besc	häftigte		
					Person			
					☐ ja ☐ no	ein		
Sozialversicherung								
Krankenversicherung		Nam	e Krankenkasse/					
Gesetzlich Privat			Priv. Versicherung					
UV-Gefahrentarif			DEÜV-Status					
Nur bei geringfügig Beschäftigten:			Antrag auf Befreiung von der Versicherungs- pflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt.					
Entlohnung								
Bezeichnung	Betrag	Gült	ig ab	Stundenlohn	Gültig ab			
Bezeichnung	Betrag	Gültig ab Stundenlohn		Gültig ab				
VWL - nur notwendig, wenr	n Vertraa vorlieat					,		
Empfang VWL durch	3 3	Betrag			AG-Anteil (Höhe mtl.)			
		Seit	wann		Vertragsnr.			
IBAN		BIC						
Üben Sie weitere Bes Angaben zu weiteren (bei kurzfristig Beschäftigten	Beschäftigungen	les ak	□ ja tuellen Kalenderj	□ nein ahres)				
Zeitraum	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit		Wöchentliche Arbeitszeit				
von:		geringfügig entlohnt						
bis:		nicht geringfügig entlohnt						
		kurzfristig beschäftigt						
von:		geringfügig entlohnt						
bis:		nicht geringfügig entlohnt						
		Ш	kurzfristig beschä	rtigt				
Wird bei der Zusamm monatlichen Arbeitse		ch		[□ ja	☐ nein		

Stand 10/2024 2

Personalfragebogen für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte (grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

Falk & Diwo Steuerberatungsgesellschaft, Treuhandgesellschaft mbH Bebelstraße 6, Gebäude 3 79108 Freiburg

Firma:

Name der besc	Personalnummer									
geltende Entgeltgrenze eingehalten? (Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen)										
Angaben zu den Arbeitspapieren										
Arbeitsvertrag		☐ liegt vor ☐ liegt vor		inigung der privaten nversicherung	☐ liegt vor					
Beschein. über LStAbzug/ Beschäftigungstage bei Vorarbeitgebern SV-Ausweis		VW Sch Sch		ertrag Studienbescheinigung behindertenausweis gen Sozialkasse Bau/Mal	☐ liegt vor ☐ liegt vor ☐ hat vorgelegen					
Antrag Befreiung RV-Pf	licht	☐ liegt vor	Ontena	gen 302larkusse Baa, Mai	liegt vor					
Erklärung der beschäftigten Person: 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	Unterso	hrift beschäftigte Perso	on	Datum	Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters					
Datum	Unt	erschrift Arbeitgeber								

Stand 10/2024 3