|  |
| --- |
| Dieser Personalfragebogen dient zur Vorerfassung von Personaldaten für das DATEV-Lohnabrechnungsprogramm. Zur Wahrung der Aufbewahrungsfrist wird der ausgefüllte Personalfragebogen von dem Arbeitgeber / der lohnabrechnenden Stelle gespeichert. |
| **Persönliche Angaben** |
| Familienname ggf. Geburtsname | Vorname |
| Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz | PLZ, Ort |
| Geburtsdatum | Geschlecht | [ ]  männlich[ ]  weiblich | [ ]  unbestimmt[ ]  divers |
| Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis |  |
| Geburtsort, -land – *nur bei fehlender Versicherungs-Nr.* | Schwerbehindert  | [ ]  ja [ ]  nein |
| Staatsangehörigkeit  | ArbeitnehmernummerSozialkasse – Bau |
| IBAN | BIC |
| **Beschäftigung** |
| Eintrittsdatum | Ersteintritts-datum | Beschäftigungsbetrieb |
| Berufsbezeichnung | Ausgeübte Tätigkeit |
| [ ]  Hauptbeschäftigung[ ]  Nebenbeschäftigung | Probezeit: [ ]  ja [ ]  neinDauer der Probezeit:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? [ ]  ja [ ]  neinHandelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung? [ ]  ja [ ]  nein |
| Höchster Schulabschluss | [ ]  ohne Schulabschluss[ ]  Haupt-/Volksschulabschluss[ ]  Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss[ ]  Abitur/Fachabitur | Höchste Berufs-ausbildung | [ ]  ohne beruflichen Ausbildungsabschluss[ ]  Anerkannte Berufsausbildung[ ]  Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss[ ]  Bachelor[ ]  Diplom/Magister/Master/Staatsexamen[ ]  Promotion |
| Beginn der Ausbildung: | Voraussichtliches Ende der Ausbildung: | Im Baugewerbe beschäftigt seit  |
| Wöchentliche Arbeitszeit: [ ]  Vollzeit [ ]  Teilz. | Ggf.Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.)Mo Di Mi Do Fr Sa So | Urlaubsanspruch (Kalenderjahr) |
| Kostenstelle | Abt.-Nummer | Personengruppe |

|  |
| --- |
| **Befristung** |
| [ ]  Das Arbeitsverhältnis ist befristet / [ ]  zweckbefristet | Befristung Arbeitsvertrag zum:  |
| [ ]  Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages  | Abschluss Arbeitsvertrag am: |
| [ ]  befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung  |
| **Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)** |
| **🞏**Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit |
| **Steuer**  |
| Identifikationsnr.  | Steuerklasse/Faktor | Kinderfreibeträge | Konfession |
| **Sozialversicherung**  |
| Gesetzl. Krankenkasse (bei PKV: letzte ges. Krankenkasse) | Elterneigenschaft [ ]  ja [ ]  nein |
| KV | RV | AV | PV |
| UV-Gefahrentarif | DEÜV-Status |
| **Entlohnung** |
| Bezeichnung | Betrag | Gültig ab | Stundenlohn | Gültig ab |
| Bezeichnung | Betrag | Gültig ab | Stundenlohn  | Gültig ab |
| Bezeichnung | Betrag | Gültig ab | Stundenlohn  | Gültig ab |
| **VWL -** nur notwendig wenn Vertrag vorliegt |
| Empfänger VWL | Betrag | AG-Anteil(Höhe mtl.) |
| Seit wann | Vertragsnr. |
| IBAN | BIC |
| **Angaben zu den Arbeitspapieren** |
| Arbeitsvertrag | [ ]  liegt vor |
| Bescheinigung über LSt.-Abzug | [ ]  liegt vor |
| SV-Ausweis | [ ]  liegt vor |
| Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse | [ ]  liegt vor |
| Bescheinigung der privaten Krankenversicherung | [ ]  liegt vor |
| VWL Vertrag | [ ]  liegt vor |
| Nachweis Elterneigenschaft  | [ ]  liegt vor |
| Vertrag Betriebliche Altersversorgung  | [ ]  liegt vor |
| Schwerbehindertenausweis | [ ]  liegt vor |
| Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler | [ ]  liegt vor |

|  |
| --- |
| **Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr** |
| Zeitraum von | Zeitraum bis | Art der Beschäftigung | Anzahl der Beschäftigungstage |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**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 |  | Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum |   | Unterschrift Arbeitgeber |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Dieser Personalfragebogen dient zur Vorerfassung von Personaldaten für das DATEV-Lohnabrechnungsprogramm. Zur Wahrung der Aufbewahrungsfrist wird der ausgefüllte Personalfragebogen von dem Arbeitgeber / der lohnabrechnenden Stelle gespeichert. |
| **Persönliche Angaben** |
| Familiennameggf. Geburtsname | Vorname |
| Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz | PLZ, Ort |
| Geburtsdatum | Geschlecht | [ ]  männlich[ ]  weiblich | [ ]  unbestimmt[ ]  divers |
| Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis |  |
| Geburtsort, -land – *nur beifehlender Versicherungs-Nr.* | Schwerbehindert | [ ]  ja [ ]  nein |
| Staatsangehörigkeit | Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau |
| IBAN | [ ]  Barzahlung | BIC |
| **Beschäftigung** |
| Eintrittsdatum | Ersteintrittsdatum | Beschäftigungsbetrieb |
| Berufsbezeichnung  | Ausgeübte Tätigkeit |
| Höchster Schulabschluss | [ ]  ohne Schulabschluss[ ]  Haupt-/Volksschulabschluss[ ]  Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss[ ]  Abitur/Fachabitur | Höchste Berufs-ausbildung | [ ]  ohne beruflichen  Ausbildungsabschluss[ ]  Anerkannte Berufsausbildung[ ]  Meister/Techniker/gleich- wertiger Fachschulabschluss[ ]  Bachelor[ ]  Diplom/Magister/Master/ Staatsexamen[ ]  Promotion |
| Urlaubsanspruch (Kalenderjahr) | Wöchentl./Tägl.Arbeitszeit [ ]  Vollzeit [ ]  Teilzeit | Ggf.Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.)Mo Di Mi Do Fr Sa So |
| Kostenstelle Abt.-Nummer | Personengruppe | Im Baugewerbe beschäftigt seit |
| **Status bei Beginn der Beschäftigung** |
| [ ]  Arbeitnehmer/in | [ ]  Beamtin/Beamter | [ ]  Schulentlassene/r | [ ]  ALG-/Sozialhilfe- empfänger/in |
| [ ]  Arbeitnehmer/in in Elternzeit | [ ]  Hausfrau/Hausmann | [ ]  Selbständige/r | [ ]  Studienbewerber/in |
| [ ]  Arbeitslose/r | [ ]  Schüler/in | [ ]  Student/in  | [ ]  Wehr-/Zivildienstleistender |
| [ ]  Sonstige:  |

|  |
| --- |
| **Steuer**  |
| Identifikationsnr. | Kinderfreibeträge |
| Steuerklasse/Faktor | Konfession | Pauschalierung[ ]  2% [ ]  20% | Abwälzung an Arbeitnehmer[ ]  ja [ ]  nein |

|  |
| --- |
| **Sozialversicherung** |
| Krankenversicherung[ ]  Gesetzlich [ ]  Privat  | Name Krankenkasse/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 | Gültig ab | Stundenlohn | Gültig ab |
| Bezeichnung | Betrag | Gültig ab | Stundenlohn  | Gültig ab |
| **VWL** - nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt |
| Empfänger VWL | Betrag | AG-Anteil (Höhe mtl.) |
| Seit wann | Vertragsnr. |
| IBAN | BIC |
| **Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?** [ ]  ja [ ]  nein |
| **Angaben zu weiteren Beschäftigungen**(bei kurzfristig Beschäftigten auch Vorbeschäftigungen des aktuellen Kalenderjahres) |
| Zeitraum | Arbeitgeber | Art der Tätigkeit | Wöchentliche Arbeitszeit |
| von:bis: |  | [ ]  geringfügig entlohnt[ ]  nicht geringfügig entlohnt[ ]  kurzfristig beschäftigt |  |
| von:bis: |  | [ ]  geringfügig entlohnt[ ]  nicht geringfügig entlohnt[ ]  kurzfristig beschäftigt |  |
| **Ergibt die Zusammenrechnung der** [ ]  ja [ ]  nein**monatlichen Arbeitsentgelte mehr als EUR 450?**(Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen) |
| **Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)**

|  |
| --- |
| **🞏**Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit |

 |

|  |
| --- |
| **Angaben zu den Arbeitspapieren** |
| ArbeitsvertragBeschein. überLSt.-Abzug/ Beschäftigungstage bei VorarbeitgebernSV-AusweisAntrag Befreiung RV-Pflicht | [ ]  liegt vor[ ]  liegt vor[ ]  liegt vor[ ]  liegt vor | Bescheinigung der privaten KrankenversicherungVWL-VertragSchul-/StudienbescheinigungSchwerbehindertenausweisUnterlagen Sozialkasse Bau/Maler | [ ]  liegt vor[ ]  liegt vor[ ]  liegt vor[ ]  hat vorgelegen[ ]  liegt vor |

**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 |  | Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum |   | Unterschrift Arbeitgeber |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Dieser Personalfragebogen dient zur Vorerfassung von Personaldaten für das DATEV-Lohnabrechnungsprogramm. Zur Wahrung der Aufbewahrungsfrist wird der ausgefüllte Personalfragebogen von dem Arbeitgeber / der lohnabrechnenden Stelle gespeichert. |
| **Persönliche Angaben:** |
| Familienname | Vorname |
| Staatsangehörigkeit | Geschlecht | [ ]  männlich [ ]  unbestimmt[ ]  weiblich [ ]  divers |
| Versicherungsnummer (gem. Sozialvers.Ausweis) | Tag der Beschäftigungsaufnahme  |
| **Bei Nichtvorlage der Versicherungsnummer sind weitere Angaben notwendig** |
| Straße und Hausnummer(inkl. Anschriftenzusatz) | PLZ, Ort |
| Geburtsname | Geburtsdatum  |
| Geburtsort | Geburtsland |

**Erklärung des Arbeitnehmers:**

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Über die gesetzlich notwendige Mitführung und Vorlagepflicht meiner Ausweispapiere (siehe Seite 2) während der Beschäftigung bin ich hingewiesen worden.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum |   | Unterschrift Arbeitnehmer |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum |   | Bei MinderjährigenUnterschrift des gesetzlichen Vertreters |

**Auszug aus dem Gesetz:**

§ 28a

„(4) Arbeitgeber haben den Tag des Beginns eines Beschäftigungsverhältnisses bei dessen Aufnahme an die Datenstelle der Träger der Rentenversicherung nach Satz 2 zu melden, sofern sie Personen in folgenden Wirtschaftsbereichen oder Wirtschaftszweigen beschäftigen:

1. im Baugewerbe,
2. im Gaststätten- und Beherbergungsgewerbe,
3. im Personenbeförderungsgewerbe
4. im Speditions-, Transport- und damit verbundenen Logistikgewerbe,
5. im Schaustellergewerbe,
6. bei Unternehmen der Forstwirtschaft,
7. im Gebäudereinigungsgewerbe,
8. bei Unternehmen, die sich am Auf- und Abbau von Messen und Ausstellungen beteiligen,
9. in der Fleischwirtschaft,
10. im Prostitutionsgewerbe,
11. im Wach- und Sicherheitsgewerbe.

Die Meldung enthält folgende Angaben über den Beschäftigten:

1. den Familien- und die Vornamen,
2. die Versicherungsnummer, soweit bekannt, ansonsten die zur Vergabe einer Versicherungsnummer notwenigen Angaben (Tag, Ort der Geburt, Anschrift),
3. die Betriebsnummer des Arbeitgebers und
4. den Tag der Beschäftigungsaufnahme.“

**Hinweis für den Arbeitnehmer:**

**Mitführungs- und Vorlagepflicht von Ausweispapieren**

**(Gemäß § 2a des Schwarzarbeitsbekämpfungsgesetzes)**

**Bei der Erbringung von Dienst- oder Werkleistungen sind die in den oben genannten Wirtschaftsbereichen oder Wirtschaftszweigen tätigen Personen verpflichtet, ihren Personalausweis, Pass, Passersatz oder Ausweisersatz mitzuführen und den Behörden der Zollverwaltung auf Verlangen vorzulegen.**

|  |
| --- |
| Dieser Personalfragebogen dient zur Vorerfassung von Personaldaten für das DATEV-Lohnabrechnungsprogramm. Zur Wahrung der Aufbewahrungsfrist wird der ausgefüllte Personalfragebogen von dem Arbeitgeber / der lohnabrechnenden Stelle gespeichert. |
| **Persönliche Angaben** |
| Familienname ggf. Geburtsname | Vorname |
| Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz | PLZ, Ort |
| Geburtsdatum | Geschlecht | [ ]  männlich[ ]  weiblich | [ ]  unbestimmt[ ]  divers |
| Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis |  |
| Geburtsort, -land – *nur bei fehlender Versicherungs-Nr.* | Schwerbehindert  | [ ]  ja [ ]  nein |
| Staatsangehörigkeit  | ArbeitnehmernummerSozialkasse – Bau |
| IBAN | BIC |
| **Beschäftigung** |
| Eintrittsdatum | Ersteintritts-datum | Beschäftigungsbetrieb |
| Berufsbezeichnung | Ausgeübte Tätigkeit |
| Höchster Schulabschluss | [ ]  ohne Schulabschluss[ ]  Haupt-/Volksschulabschluss[ ]  Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss[ ]  Abitur/Fachabitur | Höchste Berufs-ausbildung | [ ]  ohne beruflichen Ausbildungsabschluss[ ]  Anerkannte Berufsausbildung[ ]  Meister/Techniker/gleichwertiger  Fachschulabschluss[ ]  Bachelor[ ]  Diplom/Magister/Master/Staatsexamen[ ]  Promotion |
| Beginn der Ausbildung: | Voraussichtliches Ende der Ausbildung: |
| Urlaubsanspruch (Kalenderjahr) | Wöchentl./Tägl.Arbeitszeit [ ]  Vollzeit [ ]  Teilzeit | Im Baugewerbe beschäftigt seit |
| Kostenstelle | Abt.-Nummer | Personengruppe |
| **Befristung** |
| [ ]  Das Ausbildungsverhältnis ist befristet [ ]  Das Ausbildungsverhältnis ist zweckbefristet  | Befristung Ausbildungsvertrag zum:  |
| [ ]  Schriftlicher Abschluss des befristeten Ausbildungsvertrages  | Abschluss Ausbildungsvertrag am: |
| [ ]  Ausbildung ist mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung nach erfolgreich abgelegter Abschlussprüfung  |

|  |
| --- |
| **Steuer** |
| Identifikationsnr.  | Steuerklasse/Faktor | Kinderfreibeträge | Konfession |
| **Sozialversicherung**  |
| Krankenkasse | Elterneigenschaft [ ]  ja [ ]  nein |
| KV | RV | AV | PV |
| UV-Gefahrentarif | DEÜV-Status |
| **Ausbildungsvergütung** |
| 1. Ausbildungsjahr | Betrag | Gültig ab | Stundenlohn | Gültig ab |
| 2. Ausbildungsjahr | Betrag | Gültig ab | Stundenlohn  | Gültig ab |
| 3. Ausbildungsjahr | Betrag | Gültig ab | Stundenlohn  | Gültig ab |
| **VWL -** nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt |
| Empfänger VWL | Betrag | AG-Anteil(Höhe mtl.) |
| Seit wann | Vertragsnr. |
| IBAN | BIC |
| **Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)** |
| **🞏**Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit |
| **Angaben zu den Arbeitspapieren** |
| Ausbildungsvertrag | [ ]  liegt vor |
| Bescheinigung über LSt.-Abzug | [ ]  liegt vor |
| SV-Ausweis | [ ]  liegt vor |
| Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse | [ ]  liegt vor |
| VWL Vertrag | [ ]  liegt vor |
| Nachweis Elterneigenschaft  | [ ]  liegt vor |
| Vertrag Betriebliche Altersversorgung  | [ ]  liegt vor |
| Schwerbehindertenausweis | [ ]  liegt vor |
| Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler | [ ]  liegt vor |

|  |
| --- |
| **Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr** |
| Zeitraum von | Zeitraum bis | Art der Beschäftigung | Anzahl der Beschäftigungstage |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**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 |  | Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum |   | Unterschrift Arbeitgeber |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Dieser Personalfragebogen dient zur Vorerfassung von Personaldaten für das DATEV-Lohnabrechnungsprogramm. Zur Wahrung der Aufbewahrungsfrist wird der ausgefüllte Personalfragebogen von dem Arbeitgeber / der lohnabrechnenden Stelle gespeichert. |
| **Krankheit** |
| Welche Fehlzeit liegt vor?🞏 Entgeltfortzahlung mit AU-Bescheinigung von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_🞏 Entgeltfortzahlung ohne AU-Bescheinigung von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_🞏 Krank(tage)geld bei Krankheit oder Kur von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_🞏 Krank über 6 Wochen geringf. entlohnter Arbeitnehmer von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_🞏 Krank privat Versicherte ohne Krankentagegeld von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_🞏 Krank bei Eintritt ohne Entgeltfortzahlung von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_🞏 Verletztengeld bei Krankheit oder Kur von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_🞏 Übergangsgeld bei Krankheit oder Kur von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_🞏 Versorgungskrankengeld bei Krankheit oder Kur von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_🞏 Entgeltfortzahlung wegen Organ-/Gewebespende von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_🞏 Sonstiges: von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Welcher Tag war der letzte Arbeitstag vor der Erkrankung? | am:  |
| Ursache der Arbeitsunfähigkeit | 🞏 Schädigung durch Dritte 🞏 Betriebsunfall |
| Bei Ursache Schädigung durch Dritte:Abtretung nach §5 AAG wird erklärt | 🞏 Ja 🞏 Nein |
| Wurde am 1. Tag der Arbeitsunfähigkeit noch gearbeitet? | 🞏 Ja 🞏 Nein falls ja, wie viele Stunden: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

|  |
| --- |
| **Kinderpflege** |
| 🞏 Kinderpflege mit Krankengeld von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_🞏 Kinderpflege ohne Krankengeld von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_🞏 Kinderpflege mit Entgeltfortzahlung von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_🞏 Kinderpflege bei Schwersterkrankung von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Angaben zum Kind |
| Vorname |  |
| Geburtsdatum |  |
| Am ersten Tag der Freistellung bei vollem Entgelt noch teilweise gearbeitet? | 🞏 Ja 🞏 Nein |
| Ursache der Krankheit ist ein Unfall (Kinderverletztengeld)? | 🞏 Ja 🞏 Nein |

|  |
| --- |
| **Mutterschaft** |
| Wahrscheinlicher Tag der Entbindung: | am:  |
| Tatsächlicher Tag der Entbindung: | am: |
|  🞏 Mehrlingsgeburt 🞏 Frühgeburt 🞏 Fehlgeburt 🞏 Behinderung des Kindes |
| Verdienst in den drei Monaten vor Beginn der Schutzfrist:Monat/Jahr: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_\_\_\_\_ Bruttoverdienst: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_\_\_ Nettoverdienst: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_\_\_Monat/Jahr: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_\_\_\_\_ Bruttoverdienst: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_\_\_ Nettoverdienst: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_\_\_Monat/Jahr: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_\_\_\_\_ Bruttoverdienst: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_\_\_ Nettoverdienst: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_\_\_Lag in diesen Monaten eine Nebenbeschäftigung vor? 🞏 Ja 🞏 Nein(Hinweis: Bei mehreren Arbeitgebern wird der Zuschuss zum Mutterschaftsgeld anteilig pro Beschäftigung ermittelt.) |
| Liegt ein Beschäftigungsverbot vor? 🞏 Nein 🞏 Ja, von: bis:Falls ja, Art des Beschäftigungsverbots: 🞏 Individuelles Beschäftigungsverbot 🞏 generelles Beschäftigungsverbot  |

|  |
| --- |
| **Sonstige Fehlzeiten** |
| 🞏 Elternzeit von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_🞏 Pflegezeit von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_🞏 Kurzzeitige Pflege (bis zu 10 Tage) von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_🞏 Pflegeunterstützungsgeld von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_🞏 Unbezahlter Urlaub von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_🞏 Unbezahlter Fehlzeit von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_🞏 Unwiderrufliche bezahlte Freistellung von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_🞏 Unwiderrufliche unbezahlte Freistellung von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum |   | Unterschrift Arbeitgeber |

|  |
| --- |
| Dieser Personalfragebogen dient zur Vorerfassung von Personaldaten für das DATEV-Lohnabrechnungsprogramm. Zur Wahrung der Aufbewahrungsfrist wird der ausgefüllte Personalfragebogen von dem Arbeitgeber / der lohnabrechnenden Stelle gespeichert. |
| **Angaben zur Kündigung / Entlassung** |
| Arbeitsverhältnis wurde gekündigt/beendet oder Abschluss des Aufhebungsvertrages am |  |
| Arbeitsverhältnis wurde gekündigt zum |  |
| Kündigung/Entlassung durch | * Arbeitgeber/Dienstherr
* Arbeitnehmer/Beamte, Arbeitgeber hätte ansonsten nicht oder nicht zum selben Zeitpunkt gekündigt
* Arbeitnehmer/Beamte, Arbeitgeber hätte zum selben Zeitpunkt gekündigt
* Aufhebungsvertrag, Arbeitgeber hätte ansonsten nicht oder nicht zum selben Zeitpunkt gekündigt
* Aufhebungsvertrag, Arbeitgeber hätte zum selben Zeitpunkt gekündigt
* Kraft Gesetzes oder Tarifvertrag
 |
| Art der Zustellung der Kündigung | * Persönlich
* Per Post
 |
| **Maßgebliche Kündigungsfrist des Arbeitgebers** |
| Kündigungsfrist | Wert (Anzahl) | * Kalendertage
* Werktage
* Wochen
* Monate
 |
| Bezugszeitpunkt der Kündigungsfrist | * Zum Ende der Woche
* Zum 15. des Monats
* Zum Monatsende
* Zum Ende des Vierteljahres
* Ohne festes Ende
* Zum Ende des Halbjahres
* Zum Jahresende
 |

|  |
| --- |
| **Zusatzangaben bei Kündigungsausschluss** |
| Gesetzlich/tarifvertraglicher Ausschluss der ordentlichen Kündigung | * Ja
 | * Nein
 |
| Zeitlich unbegrenzter Ausschluss der ordentlichen Kündigung | * Ja
 | * Nein
 |
| Fristgebundene Kündigung trotz zeitlich unbegrenztem Ausschluss der ordentlichen Kündigung | * Ja
 | * Nein
 |
| **Zusatzangaben bei Kündigung / Entlassung durch den Arbeitgeber/Dienstherrn** |
| Kündigung erfolgte schriftlich | * Ja
 | * Nein
 | Betriebsbedingte Kündigung | * Ja
 | * Nein
 |
| Arbeitnehmer hat Kündigungsschutzklage erhoben | * Ja
* Nein
* Ist ungewiss
 |
| Kündigung wegen vertragswidrigen Verhaltens | * Ja
 | * Nein
 | Datum der vorherigen Abmahnung wegen vertragswidrigen Verhaltens am: |

**Weitere Angaben zur Kündigung / Entlassung**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zusätzliche Kündigungsvereinbarungen  | * Ja
 | * Nein
 |
| Sozialauswahl wurde vorgenommen | * Ja
* Nein
* Entfällt, weil personenbedingte  Entlassung/Kündigung
 |
| Prüfung Sozialauswahl durch: | Nummer bzw. Name der Arbeitsagentur: |
| Der Arbeitgeber hätte Kündigung ausgesprochen, wenn nicht Arbeitnehmer gekündigt hätte | am: | zum: |
| Ordentliche Kündigung ist (tarif-)vertraglich nur gegen Leistung (Abfindung, Entschädigung) zulässig | * Ja
 | * Nein
 |
| Voraussetzungen für eine fristgebundene Kündigung aus wichtigem Grund liegen vor oder diese wären ohne besondere (tarif-)vertragliche Kündigung gegeben gewesen | * Ja
 | * Nein
 |
| **Zahlungen bei Austritt / Leistungen bei Beendigung des Arbeitsverhältnisses** |
| Zahlungen bzw. Anspruch auf Leistungen bei Beendigung des Arbeitsverhältnisses | * Ja
* Nein
* Ist ungewiss
 |
| Grund der Ungewissheit | * Entgeltanspruch streitig
* Entgeltanspruch unklar
* Abrechnung noch nicht abgeschlossen
* Sonstiges
 |

|  |
| --- |
| **Zahlungen bei Austritt / Leistungszahlung** |
| Arbeitsentgelt über das Arbeitsverhältnis hinaus gezahlt | * Ja
* Nein
* Ist ungewiss
 |
| Das Arbeitsentgelt wird weiter bezahlt bis: |
| **Zahlungen bei Austritt / Urlaubsabgeltung** |
| Urlaubsabgeltung bei Beendigung des Arbeitsverhältnisses  | * Ja
* Nein
* Ist ungewiss
 |
| Nicht beanspruchte Urlaubstage |  |
| Wäre der Urlaub im Anschluss an das Arbeitsverhältnis genommen worden, hätte dieser gedauert bis / Urlaubsabgeltung erfolgt bis:  |  |
| Höhe der Urlaubsabgeltung |  |
| **Zahlungen bei Austritt / Abfindungen** |
| Zahlung einer Abfindung bei Beendigung des Arbeitsverhältnisses | * Ja
* Nein
* Ist ungewiss
 |
| Höhe der gezahlten Abfindung |  |
| Abfindung beträgt bis zu 0,5 Monatsgehälter für jedes Beschäftigungsjahr | * Ja
 | * Nein
 |
| Zahlung der Abfindung wäre auch bei Kündigung durch Arbeitgeber erfolgt  | * Ja
 | * Nein
 |
| **Zahlungen bei Austritt / Vorruhestandsleistungen** |
| Vorruhestandsleistungen oder vergleichbare Leistung bei Beendigung des Arbeitsverhältnisses | * Ja
* Nein
* Ist ungewiss
 |
| Beginn der Vorruhestandsleistung |  |
| Höhe der Vorruhestandsleistung (in v. H. des Brutto-Arbeitsentgelts) |  |

|  |
| --- |
| **Zahlungen bei Austritt / Zusatzangabe zur Arbeitsbescheinigung nach § 312a SGB III** |
| Verzicht auf Ansprüche aus dem Arbeitsvertrag | * Abfindung/Entlassungsentschädigung
* Arbeitsentgeltanspruch über das Ende des Arbeitsverhältnisses hinaus
* Urlaubsabgeltung wegen Beendigung des Arbeitsverhältnisses
 |

|  |
| --- |
| **Befristung / Angaben bei befristeten Arbeitsverhältnissen** |
| Arbeitsverhältnis befristet | * unbefristet
* befristet
* zweckbefristet
 |
| Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages | * Ja
 | * Nein
 |
| Befristung Arbeitsvertrag zum |  |
| Abschluss Arbeitsvertrag am |  |
| Verlängerung Arbeitsvertrag zuletzt am |  |
| Verlängerung Arbeitsvertrag zuletzt bis |  |
| Befristete Beschäftigung für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung | * Ja
 | * Nein
 |

|  |
| --- |
| **Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)** |
| **🞏** Der Arbeitnehmer widerspricht der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum** |  | **Unterschrift** |

|  |
| --- |
| Dieser Personalfragebogen dient zur Vorerfassung von Personaldaten für das DATEV-Lohnabrechnungsprogramm. Zur Wahrung der Aufbewahrungsfrist wird der ausgefüllte Personalfragebogen von dem Arbeitgeber / der lohnabrechnenden Stelle gespeichert. |
| **Änderung Wochenarbeitszeit** |
| Wöchentl./Tägl. Arbeitszeit bisher: | Wöchentl./Tägl. Arbeitszeit Neu: |
| Grund für die Änderung der Wochenarbeitszeit[ ]  Altersteilzeitvereinbarung – wenn Aufstockungsbeträge nach § 3 Abs. 1 ATG gezahlt werden[ ]  Vereinbarung über flexible Arbeitszeiten mit Arbeits- und Freizeitphasen (§ 7 Abs. 1a SGB IV)[ ]  Elternzeit[ ]  Pflegezeit[ ]  Vollzeit auf Teilzeit[ ]  Änderung innerhalb der Vollarbeitszeit | [ ]  Änderung innerhalb der Teilzeit[ ]  Änderung Teilzeit auf Vollzeit[ ]  Beschäftigungsvereinbarung (§ 421t Abs. 7 SGB III)[ ]  Änderung Vollzeit aus tariflichen oder betrieblichen  Gründen[ ]  Familienpflegezeit und Nachpflegephase nach dem  Familienpflegezeitgesetz[ ]  Sonstiges |
| Durchschnittliche regelmäßige wöchentl. Arbeitszeit eines Vollzeitmitarbeiters  | Änderung gültig ab |
| **Zusatzangaben bei Pflegezeit** |
| Minderung des Arbeitsentgeltes aufgrund der Pflegezeit | * Ja
 | * Nein
 |
| Beginn der Minderung des Arbeitsentgeltes: |  |
| Ende der Minderung des Arbeitsentgeltes: |  |

|  |
| --- |
| **Änderung Befristung** |
| Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages | * Ja
 | * Nein
 |
| Befristung Arbeitsvertrag zum |  |
| Abschluss Arbeitsvertrag am |  |
| Verlängerung Arbeitsvertrag zuletzt am |  |
| Befristete Beschäftigung für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung | * Ja
 | * Nein
 |
| **Ausbildungsende** |
| Tatsächliches Ende der Ausbildung |
| **Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)** |
| **🞏** Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum |   | Unterschrift Arbeitgeber |

Vorlage zur Dokumentation der täglichen Arbeitszeit

Firma:

Name des Mitarbeiters:

Pers.-Nr.:

Beginn

Pause

Ende

Dauer

\*

aufgezeichnet

am:

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

Summe:

Monat/Jahr

:

Kalen-

dertag

Bemerkungen

 Datum Unterschrift des Arbeitnehmers Datum Unterschrift des Arbeitgebers

\* Tragen Sie in diese Spalte eines der folgenden Kürzel ein, wenn es für diesen Kalendertag zutrifft:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | K | Krank |
|  |  | U  | Urlaub |
|  | Schlüssel | UUF | unbezahlter Urlaub Feiertag |
|  | SASU | Stundenweise abwesendStundenweise Urlaub |
|  |

© DATEV eG 2015, alle Rechte vorbehalten Stand 01/2020

Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht bei einer geringfügig entlohnten

Beschäftigung nach § 6 Absatz 1b Sozialgesetzbuch – Sechstes Buch – (SGB VI)

**Arbeitnehmer:**

Name:

Vorname:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Rentenversicherungsnummer:

Hiermit beantrage ich die Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung im Rahmen meiner geringfügig entlohnten Beschäftigung und verzichte damit auf den Erwerb von Pflichtbeitragszeiten. Ich habe die Hinweise auf dem „Merkblatt über die möglichen Folgen einer Befreiung von der Rentenversicherungspflicht“ zur Kenntnis genommen.

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) (Unterschrift des Arbeitnehmers bzw. bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

**Arbeitgeber:**

Name:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Betriebsnummer:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Der Befreiungsantrag ist am bei mir eingegangen.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Die Befreiung wirkt ab dem .

(Ort, Datum) (Unterschrift des Arbeitgebers)

**Hinweis für den Arbeitgeber:**

Der Befreiungsantrag ist nach § 8 Absatz 2 Nr. 4a Beitragsverfahrensverordnung (BVV) zu den Entgeltunterlagen zu nehmen und nicht an die Minijob-Zentrale zu senden.

Merkblatt über die möglichen Folgen einer Befreiung von der Rentenversicherungspflicht

 Allgemeines

Arbeitnehmer, die eine geringfügig entlohnte Beschäftigung (450-Euro-Minijob) ausüben, unterliegen grundsätzlich der

Versicherungs- und vollen Beitragspflicht in der gesetzlichen Rentenversicherung. Der vom Arbeitnehmer zu tragende Anteil am

Rentenversicherungsbeitrag beläuft sich auf 3,6 Prozent (bzw. 13,6 Prozent bei geringfügig entlohnten Beschäftigungen in Privathaushalten) des Arbeitsentgelts. Er ergibt sich aus der Differenz zwischen dem Pauschalbeitrag des Arbeitgebers (15 Prozent bei geringfügig entlohnten Beschäftigungen im gewerblichen Bereich bzw. 5 Prozent bei solchen in Privathaushalten) und dem vollen Beitrag zur Rentenversicherung in Höhe von 18,6 Prozent. Zu beachten ist, dass der volle Rentenversicherungsbeitrag mindestens von einem Arbeitsentgelt in Höhe von 175 Euro zu zahlen ist.

 Vorteile der vollen Beitragszahlung zur Rentenversicherung

Die Vorteile der Versicherungspflicht für den Arbeitnehmer ergeben sich aus dem Erwerb von Pflichtbeitragszeiten in der Rentenversicherung. Das bedeutet, dass die Beschäftigungszeit in vollem Umfang für die Erfüllung der verschiedenen Wartezeiten (Mindestversicherungszeiten) berücksichtigt wird. Pflichtbeitragszeiten sind beispielsweise Voraussetzung für einen früheren Rentenbeginn,

Ansprüche auf Leistungen zur Rehabilitation (sowohl im medizinischen Bereich als auch im Arbeitsleben), den Anspruch auf Übergangsgeld bei Rehabilitationsmaßnahmen der gesetzlichen Rentenversicherung, die Begründung oder Aufrechterhaltung des Anspruchs auf eine Rente wegen Erwerbsminderung, den Rechtsanspruch auf Entgeltumwandlung für eine betriebliche Altersversorgung und

die Erfüllung der Zugangsvoraussetzungen für eine private Altersvorsorge mit staatlicher Förderung (zum Beispiel die so genannte Riester-Rente) für den Arbeitnehmer und gegebenenfalls sogar den Ehepartner.

Darüber hinaus wird das Arbeitsentgelt nicht nur anteilig, sondern in voller Höhe bei der Berechnung der Rente berücksichtigt. Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht

Ist die Versicherungspflicht nicht gewollt, kann sich der Arbeitnehmer von ihr befreien lassen. Hierzu muss er seinem Arbeitgeber - möglichst mit dem beiliegenden Formular - schriftlich mitteilen, dass er die Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung wünscht. Übt der Arbeitnehmer mehrere geringfügig entlohnte Beschäftigungen aus, kann der Antrag auf Befreiung nur einheitlich für alle zeitgleich ausgeübten geringfügigen Beschäftigungen gestellt werden. Über den Befreiungsantrag hat der Arbeitnehmer alle weiteren - auch zukünftige - Arbeitgeber zu informieren, bei denen er eine geringfügig entlohnte Beschäftigung ausübt. Die Befreiung von der Versicherungspflicht ist für die Dauer der Beschäftigung(en) bindend; sie kann nicht widerrufen werden.

Die Befreiung wirkt grundsätzlich ab Beginn des Kalendermonats des Eingangs beim Arbeitgeber, frühestens ab Beschäftigungsbeginn. Voraussetzung ist, dass der Arbeitgeber der Minijob-Zentrale die Befreiung bis zur nächsten Entgeltabrechnung, spätestens innerhalb von 6 Wochen nach Eingang des Befreiungsantrages bei ihm meldet. Anderenfalls beginnt die Befreiung erst nach Ablauf des Kalendermonats, der dem Kalendermonat des Eingangs der Meldung bei der Minijob-Zentrale folgt. Konsequenzen aus der Befreiung von der Rentenversicherungspflicht

Geringfügig entlohnte Beschäftigte, die die Befreiung von der Rentenversicherungspflicht beantragen, verzichten freiwillig auf die oben genannten Vorteile. Durch die Befreiung zahlt lediglich der Arbeitgeber den Pauschalbeitrag in Höhe von 15 Prozent (bzw. 5 Prozent bei Beschäftigungen in Privathaushalten) des Arbeitsentgelts. Die Zahlung eines Eigenanteils durch den Arbeitnehmer entfällt hierbei. Dies hat zur Folge, dass der Arbeitnehmer nur anteilig Monate für die Erfüllung der verschiedenen Wartezeiten erwirbt und auch das erzielte Arbeitsentgelt bei der Berechnung der Rente nur anteilig berücksichtigt wird.

Hinweis: Bevor sich ein Arbeitnehmer für die Befreiung von der Rentenversicherungspflicht entscheidet, wird eine individuelle Beratung bezüglich der rentenrechtlichen Auswirkungen der Befreiung bei einer Auskunfts- und Beratungsstelle der Deutschen Rentenversicherung empfohlen. Das Servicetelefon der Deutschen Rentenversicherung ist kostenlos unter der 0800 10004800 zu erreichen. Bitte nach Möglichkeit beim Anruf die Versicherungsnummer der Rentenversicherung bereithalten.