

Personalfragebogen

für kurzfristig Beschäftigte



FFN e.V.

Firma: Feucht-Fröhliche-Neustadter e.V.

Familienname des Mitarbeiters	Vorname	Personal Nr

4 Angaben zur Beurteilung der Berufsmäßigkeit

Bitte kreuzen Sie an, welche Sachverhalte bei Ihnen zum Zeitpunkt der Beschäftigungsaufnahme zutreffen. Bitte fügen Sie entsprechende Nachweise (z.B. Fotokopien entsprechender Bescheide etc.) bei.

1	<input type="checkbox"/>	Als Arbeitssuchend bei der Agentur für Arbeit gemeldet.
2	<input type="checkbox"/>	Bezug von Leistungen der Arbeitsagentur (z.B. Arbeitslosengeld)
3	<input type="checkbox"/>	Bezug von ALG II, Sozialgeld oder Sozialhilfe
4	<input type="checkbox"/>	Elternzeit
5	<input type="checkbox"/>	Beschäftigung überbrückt die Zeit zwischen Schulabschluss und dem <ul style="list-style-type: none"> • freiwilligen Wehrdienst bzw. der Verpflichtung als Zeitsoldat (soweit danach keine Aufnahme eines Studiums geplant ist) • Jugendfreiwilligendienst (z.B. Freiwilliges soziales bzw. ökologisches Jahr) • Bundesfreiwilligendienst • Beginn einer Berufsausbildung oder Dauerbeschäftigung als Arbeitnehmer • Beginn eines Dienstverhältnisses als Beamter bzw. eines beamtenähnlichen Dienstverhältnisses.
6	<input type="checkbox"/>	Beschäftigung zwischen Abschluss der Berufsausbildung und Studium
7	<input type="checkbox"/>	Beschäftigung zwischen Studienabschluss und dem Eintritt ins Berufsleben
8	<input type="checkbox"/>	Beschäftigung erfolgt während der Ableistung des freiwilligen Wehrdienstes
9	<input type="checkbox"/>	Es bestand ein längstens auf ein Jahr begrenzter Rahmenarbeitsvertrag, der vom Beginn der zu bewertenden Beschäftigung gerechnet, innerhalb der letzten 2 Monate geendet hat.
10	<input type="checkbox"/>	Unmittelbar zuvor beim selben Arbeitgeber beschäftigt.
11	<input type="checkbox"/>	Beschäftigung im Anschluss an eine versicherungspflichtige Beschäftigung bei einem anderen Arbeitgeber.
12	<input type="checkbox"/>	Parallel unbezahlter oder bezahlter Urlaub in der (Haupt-)Beschäftigung
13	<input type="checkbox"/>	Abendschüler, der sich außerhalb der üblichen Arbeitszeit an einer allgemeinbildenden Schule fortbildet.
	<input type="checkbox"/>	Es trifft KEINER der unter 4.1 bis 4.13 genannten Sachverhalte zu.

5 ALLGEMEINE ANGABEN ZUR PERSON des/der Aushilfsbeschäftigten

5.1	Krankenversicherungsstatus (nur eine Auswahl möglich)	
	<input type="checkbox"/>	Gesetzlich krankenversichert (Pflichtversicherung)
	<input type="checkbox"/>	Gesetzlich krankenversichert (Freiwillige Krankenversicherung)
	<input type="checkbox"/>	Gesetzlich krankenversichert (Familienversicherung, „Mitversicherung“)
	<input type="checkbox"/>	Private Krankenversicherung (PKV)
	<input type="checkbox"/>	Versorgung/Beihilfeansprüche vom Dienstherrn (z.B. bei Beamten etc.)
	<input type="checkbox"/>	Krankenversicherung im Ausland (staatlich/gesetzlich)
	<input type="checkbox"/>	Krankenversicherung im Ausland (private Krankenversicherung)
	<input type="checkbox"/>	Zuletzt gehörte ich keiner Krankenversicherung an
5.2	Name Krankenkasse (Firmenzusatz bei BKK)	
	Ort Krankenkasse Adresse incl. PLZ	

Personalfragebogen

für kurzfristig Beschäftigte



Firma: Feucht-Fröhliche-Neustadter e.V.

FFN e.V.

Familiename des Mitarbeiters	Vorname	Personal Nr

6 Entlohnung (wird vom Arbeitgeber ausgefüllt!)

<input type="checkbox"/>	Pauschale Besteuerung	Stundenlohn: Mindestlohn
<input type="checkbox"/>	Individuelle Besteuerung nach ELSTAM / Lohnsteuerkarte:	

7. Angaben zu weiteren Beschäftigungen (andere Arbeitgeber)

7.1 Frage nach einer parallel ausgeübten HAUPTBESCHÄFTIGUNG

Neben der zu beurteilenden Beschäftigung existiert **KEINE HAUPTBESCHÄFTIGUNG.**

Neben der zu beurteilenden Beschäftigung **existiert EINE HAUPTBESCHÄFTIGUNG.**

Name und Anschrift des Arbeitgebers der Hauptbeschäftigung:

Diese Hauptbeschäftigung ist versicherungspflichtig:

zur Kranken- / Pflegeversicherung

zur gesetzlichen Rentenversicherung

zur Arbeitslosenversicherung

Falls keine Versicherungspflicht zur Rentenversicherung besteht:

Mitgliedschaft in einem Versorgungswerk (rentenversicherungsfrei)

Beschäftigung als Beamter (bzw. beamtenähnliches Dienstverhältnis)

Hinweis zu 7.1

Definition einer Hauptbeschäftigung: Beschäftigung aufgrund welcher mindestens in einem Sozialversicherungszweig Versicherungspflicht vorliegt. Bei Beamten (oder ähnlichen Dienstverhältnissen) liegt in der Regel eine Hauptbeschäftigung vor.

7.2 Frage nach zeitgleich ausgeübten UNBEFRISTETEN NEBENBESCHÄFTIGUNGEN

NEIN, neben der zu bewertenden Beschäftigung existieren **KEINE WEITEREN UNBEFRISTETEN** Nebenbeschäftigungen (z.B. Nebenbeschäftigung als Minijob)

JA, neben der zu bewertenden Beschäftigung existiert **mindestens EINE WEITERE UNBEFRISTETE** Nebenbeschäftigungen (z.B. Nebenbeschäftigung als Minijob)

Wenn JA, bitte ausfüllen

Nr	Arbeitgeber (Name, Anschrift, Ort)	Beginn der Beschäftigung
I		
II		
III		
IV		
V		

Bei mehr als 5 Beschäftigungen bitte Extrablatt benutzen

Personalfragebogen

für kurzfristig Beschäftigte



FFN e.V.

Firma: Feucht-Fröhliche-Neustadter e.V.

Familiennamen des Mitarbeiters	Vorname	Personal Nr

7.3 Frage nach BEFRISTETEN BESCHÄFTIGUNGEN im betreffenden Kalenderjahr

- NEIN**, es gab/gibt zusätzlich zur zu beurteilenden befristeten Beschäftigung **KEINWEITERENBEFRISTETEN** Beschäftigungen, die auch nicht anteilig in diesem Kalender ausgeübt wurden / werden.
- JA**, zusätzlich zur zu beurteilenden Beschäftigung gab bzw. gibt es folgende **WEITEREBEFRISTETE** Beschäftigungen, die mindestens anteilig in diesem Kalenderjahr ausgeübt wurden / werden

Wenn JA, bitte ausfüllen

Nr	Arbeitgeber (Name, Anschrift, Ort)	Beginn 2018	Ende 2018	Summe Arbeitstage per 12/2018
I				
II				
III				
IV				
V				

Bei mehr als 5 Beschäftigungen bitte Extrablatt benutzen

Hinweis: zu 7.3

Die Beschäftigung ist auf drei Monate oder auf 70 Arbeitstage im Kalenderjahr im Voraus begrenzt. Sie darf nicht berufsmäßig ausgeübt werden, falls das Entgelt über 450 Euro im Monat liegt.

8 Erklärung bezüglich der Mitteilungspflicht künftiger Änderungen

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen.

Auf die für mich bestehende Mitwirkungspflicht/Auskunftspflicht gegenüber meinem Arbeitgeber wurde ich hingewiesen. Sollten -auch zukünftig- Änderungen bei den hier gemachten Angaben eintreten, so werde ich meinen Arbeitgeber unverzüglich darüber informieren.

Insbesondere werde ich meinem Arbeitgeber unverzüglich jede Aufnahme eines weiteren Beschäftigungsverhältnisses mitteilen. Dies gilt unabhängig von der Höhe des Arbeitsentgelts, vom zeitlichen Umfang sowie der vereinbarten Dauer der Beschäftigung. Ich erfülle meine diesbezügliche Meldepflicht auch künftig ohne jede besondere Aufforderung oder Nachfrage seitens meines Arbeitgebers.

Es ist mir bekannt, dass bei vorsätzlicher oder grob fahrlässiger Verletzung der Mitwirkungspflicht für den Arbeitgeber ein Rückgriffsrecht auch außerhalb der Entgeltabrechnung besteht, das selbst bei bereits beendetem Beschäftigungsverhältnis noch zulässig ist.

Datum

Unterschrift Arbeitnehmer

Datum

Unterschrift Arbeitgeber