

Personalfragebogen (Minijob-geringfügig entlohnte Beschäftigte)

Arbeitgeber _____

! Bitte vollständig ausfüllen !

Persönliche Angaben

Name _____ Geburtsdatum _____
Vorname _____ Geschlecht _____
Straße, Nr. _____ Geburtsort _____
PLZ, Ort _____ Geburtsname _____
Sozialversicherungsnummer _____

Telefon _____
Mobil _____
E-Mail _____

Familienstand _____
Staatsangehörigkeit _____

Bankverbindung

Bank _____
BIC _____
IBAN _____
Kontoinhaber (falls abweichend) _____

Schwerbehindert ja nein

Kopie des Schwerbehindertenausweises einreichen !

Krankenkasse (Nachweis beifügen)

privat versichert bei _____
gesetzlich versichert bei _____
freiwillig versichert bei _____

Status bei Beschäftigungsbeginn (Nachweis beifügen)

<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer	<input type="checkbox"/> Hausfrau, -mann	<input type="checkbox"/> Schüler/Student
<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer Elternzeit	<input type="checkbox"/> Arbeitsloser	<input type="checkbox"/> Selbständige
<input type="checkbox"/> Wehr-Zivildienstleistende	<input type="checkbox"/> Beamter	<input type="checkbox"/> Rentner
<input type="checkbox"/> Sonstige _____	<input type="checkbox"/> Schulentlassene	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer unbez. Urlaub

Art der Besteuerung (ankreuzen bzw. eintragen)

LSt-Klasse _____ Steuerfreibetrag _____
Faktor _____
Kinder lt. LSt-Karte _____ Identifikationsnummer _____
KiSt-Zuordnung _____

oder

Pauschalierung durch den Arbeitgeber (2 % pauschale Lohnsteuer trägt der Arbeitgeber)

Arbeitsentgelt

Std. / Lohn _____
Gehalt _____

Arbeitszeit

Std. / Woche _____
Std. / Tag _____
Tage / Woche _____

Tätigkeit

Beschäftigt als _____
Höchster allgemeiner Schulabschluss _____
Höchster beruflicher Ausbildungsabschluss _____

Vertragsform

unbefristet
 befristet bis (TT:MM:JJ) _____

Beginn / Tätigkeit _____

Ende / Tätigkeit _____

!!! Wichtige Info für den Arbeitnehmer !!!

Der Arbeitnehmer verpflichtet sich, jede Aufnahme einer weiteren Beschäftigung dem Arbeitgeber unverzüglich schriftlich mitzuteilen. Dies gilt für sämtliche Beschäftigungen, unabhängig von deren zeitlichem oder verdienst mäßigem Umfang.

Personalfragebogen (Minijob-geringfügig entlohnte Beschäftigte)

Arbeitgeber _____ Arbeitnehmer _____

! Bitte vollständig ausfüllen !

!!! Erklärung bei geringfügigen Beschäftigungsverhältnissen !!!

Weitere Beschäftigungen

Bestehen derzeit weitere Beschäftigungsverhältnisse bei anderen Arbeitgebern ?

nein ja, folgende Beschäftigungen:

Beschäftigungsbeginn	Arbeitgeberanschrift	Die weitere Beschäftigung ist
		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> pflichtversichert entlohnt
		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> pflichtversichert entlohnt
		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> pflichtversichert entlohnt

**(geringfügig entlohnte Beschäftigungen
= monatliches Arbeitsentgelt regelmäßig bis maximal 450,--€)**

Bei Addition der Bruttoarbeitsentgelte aus den bereits ausgeübten geringfügig entlohten Beschäftigungen und dieser neuen geringfügig entlohten Beschäftigung ergibt sich ein Betrag, der regelmäßig 450,--€ im Monat übersteigt.

nein ja
(Nachweise über Entgelthöhe der anderen geringfügigen Beschäftigung beifügen)

Verzicht auf die Rentenversicherungspflicht bei geringfügig entlohten Beschäftigungen

Der Arbeitnehmer in einer geringfügig entlohten Beschäftigung kann auf die Versicherungspflicht in der gesetzlichen Rentenversicherung durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Arbeitgeber verzichten. Die Mindestbemessungsgrundlage beträgt 175,-- €

ich verzichte auf die Versicherungspflicht in der Rentenversicherung.
(schriftliche Erklärung einreichen !)

Es besteht eine weitere geringfügige Beschäftigung, in der ich schriftlich gegenüber dem Arbeitgeber auf die Rentenversicherungspflicht verzichtet habe.

ja nein

Die Verzichtserklärung gilt für die Dauer aller geringfügigen Beschäftigungen und kann nicht widerrufen werden. Sie verliert ihre Wirkung erst dann, wenn keine geringfügig entlohnte Beschäftigung mehr ausgeübt wird. Der Arbeitnehmer hat alle weiteren Arbeitgeber über den Verzicht zu informieren.

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen unverzüglich mitzuteilen.

Bei unwahren Angaben oder Verletzungen meiner Anzeigepflicht erkläre ich mich bereit, die vom Sozialversicherungsträger/Finanzamt nachgeforderten Beträge zu erstatten.

Ort, Datum

Unterschrift des Arbeitnehmers