

Checkliste für geringfügig entlohnt oder kurzfristig Beschäftigte

Kopie des Personalausweises!

Firma: _____

1. Persönliche Angaben:

Name / Vorname: _____

Geschlecht: weiblich männlich

Anschrift: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum, Geburtsort: _____

Geburtsname: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Familienstand: _____

Schulbildung: _____

- ohne Schulabschluss
- Volks-/Hauptschule
- mittlere Reife oder gleichwertig
- Abitur/Fachabitur

Höchster beruflicher Ausbildungsabschluss:

- ohne beruflichen Abschluss
- Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung
- Meister/Technik o. gleichwertig
- Bachelor
- Diplom/Magister/Master/Staatsexamen
- Promotion

Berufsausbildung: Ja Nein

Bitte die genaue Bezeichnung:

Identifikationsnummer: _____

Rentenversicherungsnummer: _____

VL/ Sparvertrag: _____ *bitte Vertrag beifügen!*

VL-AG- Anteil (Höhe mtl.) _____

Ausgeübte Tätigkeit/ _____

eingestellt als: _____ *bitte Vertrag beifügen!*

Beginn und Ende der Beschäftigung: _____

- Befristung?
- Das Arbeitsverhältnis ist befristet.
 - Das Arbeitsverhältnis war befristet zum _____
 - Der befristete Arbeitsvertrag wurde schriftlich abgeschlossen.
 - Der befristete Arbeitsvertrag wurde abgeschlossen am _____
 - Die befristete Beschäftigung war für mindestens 2 Monate vorgesehen und die Möglichkeit der Weiterbeschäftigung wurde durch den Arbeitgeber bei Abschluss des Vertrages in Aussicht gestellt.

Stundenlohn: _____ *bitte Vertrag beifügen!*
vereinbarer Lohn: _____ *bitte Vertrag beifügen!*

Arbeitszeit in Std/Woche:

MO:	DI:	MI:	DO:	FR:	SA:	SO:
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Durchschnittlich **Stunden:** _____
Arbeitszeit: **Tage:** _____

2. Status bei Beginn der Beschäftigung:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Schüler (-in) | <input type="checkbox"/> Selbständige (-r) |
| <input type="checkbox"/> Student (-in) | <input type="checkbox"/> Arbeitslose (-r) |
| <input type="checkbox"/> Schulentlassene (-r) | <input type="checkbox"/> Sozialhilfeempfänger (-in) |
| <input type="checkbox"/> Studienbewerber (-in) | <input type="checkbox"/> Hausfrau (-mann) |
| <input type="checkbox"/> Wehr-/Zivildienstleistender | <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer (-in) in der Elternzeit |
| <input type="checkbox"/> Beamter/Beamtin | <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer (-in) |
| <input type="checkbox"/> Sonstige: | <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer(in) im unbezahlten Urlaub |

3. Angaben zur gesetzlichen Krankenversicherung:

Ich bin in der gesetzlichen Krankenversicherung versichert.
 nein ja, bei (Krankenkasse):

4. Weitere Beschäftigungen

a) für geringfügig entlohnte Beschäftigte

Es besteht/bestehen derzeit ein oder mehrere Beschäftigungsverhältnis(se)
bei (einem) anderen Arbeitgeber(n)

nein
 ja. Ich übe derzeit folgende Beschäftigungen aus:

Beschäftigungsbeginn bei (Arbeitgeber mit Adresse):	Die weitere Beschäftigung ist
1. _____	<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt
2. _____	<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt
3. _____	<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt

Anmerkung: Eine geringfügig entlohnte-für den Arbeitnehmer abgabenfreie-Beschäftigung liegt vor, wenn das monatliche Arbeitsentgelt regelmäßig 450 € nicht übersteigt.

Bei Addition der Bruttoarbeitsentgelte aus der/den bereits ausgeübten geringfügig entlohnten Beschäftigung(en) und der von diesem Fragebogen betroffenen (neuen) geringfügig entlohnten Beschäftigung ergibt sich ein Betrag, der regelmäßig 450 € im Monat übersteigt.

nein ja

b) für kurzfristig Beschäftigte (ab 01.01.2015)

Anmerkung: Eine kurzfristige -für den Arbeitnehmer abgabenfreie- Beschäftigung liegt vor, wenn die Beschäftigung innerhalb eines Kalenderjahres auf drei Monate oder 70 Arbeitstage nach ihrer Eigenart begrenzt zu sein pflegt oder im Voraus vertraglich begrenzt ist und nicht berufsmäßig ausgeübt wird.

Im laufenden Kalenderjahr habe ich bereits eine/mehrere befristete Beschäftigungen ausgeübt.

nein

ja. Im laufenden Kalenderjahr habe ich folgende befristete Beschäftigung(en) ausgeübt:

Beginn und Ende der Beschäftigung	Arbeitsentgelt	Arbeitgeber mit Adresse
-----------------------------------	----------------	-------------------------

1.

2.

3.

5. Befreiung von der Rentenversicherungspflicht (bitte unbedingt angeben!)

Der Arbeitnehmer einer geringfügig entlohnten Beschäftigung kann sich von der Versicherungspflicht in der gesetzlichen Rentenversicherung durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Arbeitgeber befreien lassen. (siehe Anlage)

Ich beantrage die Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung

nein

ja (Befreiung gilt ab dem Monat, in dem der Antrag beim Arbeitgeber eingeht)

Es besteht eine weitere geringfügige Beschäftigung, in der ich mich schriftlich gegenüber dem Arbeitgeber von der Rentenversicherungspflicht habe befreien lassen.

Lohnsteuerklasse: _____

Kinderfreibeträge: _____

Kirchensteuer (z.B. ev/kath.): _____

Bankverbindung:

Kreditinstitut _____

Kontonummer _____

Bankleitzahl _____

IBAN _____

BIC _____

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen.

Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen unverzüglich mitzuteilen.

Ort, Datum _____ Unterschrift Arbeitnehmer _____

Ort, Datum _____ Unterschrift Arbeitgeber _____

Vorliegende Nachweise:

Bescheinigung über den Schulbesuch	<input type="checkbox"/>	_____
Immatrikulationsbescheinigung	<input type="checkbox"/>	_____
Sozialversicherungsausweis	<input type="checkbox"/>	_____
Auszug aus der Prüfungs/Studienordnung	<input type="checkbox"/>	_____
Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/>	_____
Sonstiges:		_____