|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Personalfragebogen  für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen) | | |  | |
| Firma: |  | |  |
|  |  | |  |
|  | | |  |
| Name des Mitarbeiters | | | Personalnummer |
|  | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Persönliche Angaben** | | | | | | | | | | | | | |
| Familienname ggf. Geburtsname | | | | | | | | Vorname | | | | | |
| Straße und Hausnummer  inkl. Anschriftenzusatz | | | | | | | | PLZ, Ort | | | | | |
| Geburtsdatum | | | | | | | | Geschlecht | | | | männlich  weiblich  unbestimmt  divers | |
| Versicherungsnummer  gem. Sozialvers.Ausweis | | | | | | | | Familienstand | | | | | |
| Geburtsort, -land **– *nur bei fehlender Versicherungs-Nr.*** | | | | | | | | Schwerbehindert | | | | ja  nein | |
| Staatsangehörigkeit | | | | | | | | Arbeitnehmernummer  Sozialkasse – Bau | | | | | |
| Statuskennzeichen:  Ehegatte, Lebenspartner, Abkömmling  Beteiligung an Gesellschaft mit \_\_\_\_ %  **(Angabe zwingend notwendig!)**  kein Verwandtschaftsverhältnis, keine Beteiligung an Firma | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Personalfragebogen  für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen) | | |  | | | Firma: |  | |  | |  |  | |  | |  | | |  | | Name des Mitarbeiters | | | Personalnummer | |  | |  |  |   **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** | | | | Rentner/in | |
| Sonstige: **(Bitte Immatrikulationsbescheinigung vorlegen!!)** | | | | | | | | | | | | |

**Steuer**

|  |  |
| --- | --- |
| Pauschalierung  2%  20%  25% | Abwälzung an Arbeitnehmer  ja  nein |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Identifikationsnr.  **(Angabe auch bei Pauschalierung notwendig!)** | Steuerklasse/Faktor | Kinderfreibeträge | Konfession |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sozialversicherung** | | | | | |
| Krankenversicherung  Gesetzlich  Privat | | Name Krankenkasse/ Priv. Versicherung  **(Bei privater Versicherung bitte Versicherungsnachweis vorlegen!!)** | | | |
| **Nur bei geringfügig Beschäftigten:** | | Antrag auf Befreiung von der Versicherungs-  pflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt.  **(Falls ja, bitte Antrag beifügen!!)** | | | |
| **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  **Nur vom Arbeitgeber auszufüllen:**  **Name:**  **Betriebsnummer:**   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | | T | T | M | M | J | J | J | J |     Der Befreiungsantrag ist am: eingegangen.   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | | T | T | M | M | J | J | J | J |   Die Befreiung wirkt ab dem:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ort, Datum Unterschrift des Arbeitgebers  **Hinweis für den Arbeitgeber:** Der Befreiungsantrag ist nach § 8 Absatz 4a Beitragsverfahrensordnung (BVV) zu den Entgeltunterlagen zu nehmen und **nicht** an die Minijob-Zentrale zu senden.  **Merkblatt über die möglichen Folgen einer Befreiung von den Rentenversicherungspflicht**     |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Personalfragebogen  für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen) | | |  | | | Firma: |  | |  | |  |  | |  | |  | | |  | | Name des Mitarbeiters | | | Personalnummer | |  | |  |  |   **Entlohnung** | | | | | |
| Bezeichnung | Betrag | Gültig ab | Stundenlohn | | Gültig ab |
| **Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?**  ja  nein | | | | | |
| **Angaben zu weiteren Beschäftigungen (bei kurzfristig Beschäftigten auch zu Vorbeschäftigungen aus dem Vorjahr und beendete Beschäftigungen des aktuellen Jahres)** | | | | | |
| Zeitraum | Arbeitgeber | Art der Tätigkeit | | **Bei kurzfristigen Beschäftigungen:**  Anzahl der Arbeitstage in diesem Zeitraum | |
| von:  bis: |  | geringfügig entlohnt  nicht geringfügig entlohnt  kurzfristig beschäftigt | |  | |
| von:  bis: |  | geringfügig entlohnt  nicht geringfügig entlohnt  kurzfristig beschäftigt | |  | |
| **Bei mehreren geringfügigen Beschäftigungen:**  **Ergibt die Zusammenrechnung der**  ja  nein **monatlichen Arbeitsentgelte mehr als EUR 520?** (Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen) | | | | | |
|  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Personalfragebogen  für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen) | | |  | | | Firma: |  | |  | |  |  | |  | |  | | |  | | Name des Mitarbeiters | | | Personalnummer | |  | |  |  |   **Angaben zu den Arbeitspapieren** | | | |
| Arbeitsvertrag  Beschein. über LSt.-Abzug/ Beschäftigungstage bei Vorarbeitgebern  SV-Ausweis  Antrag Befreiung RV-Pflicht | liegt vor  liegt vor  liegt vor  liegt vor | Bescheinigung der privaten Krankenversicherung  VWL-Vertrag  Schul-/Studienbescheinigung  Schwerbehindertenausweis  Unterlagen 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.

**Erklärung des Arbeitgebers:** Ich versichere, die mir vom Arbeitnehmer mitgeteilten Änderungen sowie alle weiteren für die Lohnabrechnung maßgeblichen Veränderungen (laut Einmalbelehrung) umgehend an das Lohnbüro weiterzugeben.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum |  | Unterschrift Arbeitnehmer |  | Datum |  | Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters |

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