

Personalfragebogen für geringfügig beschäftigte Arbeitnehmer

Arbeitgeber: _____

Betriebsnummer: _____

A. Persönliche Daten des Arbeitnehmers

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____ Religion: _____

Geburtsname: _____ Staatsangehörigkeit: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Straße: _____

Beginn der Beschäftigung: _____ als: _____

Wöchentliche Arbeitsstunden: _____ Stundenlohn/Festgehalt: _____

Meine Bank: _____

BIC: _____ IBAN: _____

B. Sozialversicherungsrechtliche Behandlung der Aushilfsbeschäftigung

Sozialversicherungs-Nr.: _____ (Kopie des Sozialversicherungsausweises beifügen!)

Wie sind Sie versichert? (bitte ankreuzen!)
 Pflichtversichert
 freiwillig versichert
 privat versichert (bitte Nachweise beifügen!)

Wird neben der hier zu beurteilenden Aushilfsbeschäftigung eine **weitere** Beschäftigung ausgeübt?

Hauptbeschäftigung	und/oder	Nebenbeschäftigung
Ja__ / Nein__		Ja__ / Nein__

C. Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht

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.

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.

Ja (Es wird kein Beitrag zu Rentenversicherung abgezogen)

Nein (Es wird ein Beitrag von z. Zt. mind. 3,9 % zur Rentenversicherung abgezogen)

Personalfragebogen für geringfügig beschäftigte Arbeitnehmer

D. Lohnsteuerrechtliche Behandlung der Aushilfsbeschäftigung

Es wird eine Lohnsteuerkarte mit der Steuerklasse vorgelegt. (bitte abgeben!)

Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr:

von _____ bis _____

von _____ bis _____

Das Arbeitsentgelt wird pauschal versteuert.

Die Pauschalsteuer trägt der Arbeitnehmer

Arbeitgeber.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit obiger Angaben und verpflichte mich, Veränderungen während meiner Tätigkeit dem Arbeitgeber unaufgefordert und unverzüglich mitzuteilen. Soweit meinem Arbeitgeber durch unvollständige oder unrichtige Angaben Nachteile entstehen, bin ich insoweit schadenersatzpflichtig.

Im Monatslohn sind alle tariflichen Ansprüche enthalten.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____
(Arbeitnehmer)

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____
(Arbeitgeber)

Nur vom Arbeitgeber auszufüllen:

Der Befreiungsantrag ist am: _____ eingegangen.
Tag, Monat, Jahr

Die Befreiung wirkt ab dem: _____.
Tag, Monat, Jahr