
Firmenstempel
Arbeitgeber

MINIJOB

Bitte sorgfältig und vollständig ausfüllen!

vom Arbeitnehmer auszufüllen

1. Name, Vorname:

2. Straße:

3. PLZ/Ort ggf. Ortsteil:

4. Geburtsdatum:

5. Rentenversicherungsnummer:

wenn keine Rentenversicherungsnummer vorhanden ist

Geburtsort:

Geburtsname:

6. Sonstiges

Nationalität:

Familienstand:

Verwandtschaftsgrad zum Arbeitgeber:

7. Gehaltsauszahlung soll auf folgendes Konto erfolgen

Bankinstitut:

Kontonummer:

Bankleitzahl:

8. ausgeübte Tätigkeit:

9. Schulabschluss:

(Hauptschule, Realschule etc.)

10. Abgeschlossene Berufsausbildung:

ja

nein

wenn ja, welche:

11. Tätigkeit neben der geringfügigen Beschäftigung

- Hausfrau/Hausmann
- Beschäftigte/r in Elternzeit
- Rentner/in
- Beamte/r
- pensionierte/r Beamte/r
- Selbstständige/r
- Grundwehr- bzw. Zivildienstleistender
- Student/in (Studentenbescheinigung beifügen!)
- Schüler/in (Schulbescheinigung beifügen!)
- Praktikant/in
- Arbeitslosengeld I - Empfänger/in
- Arbeitslosengeld II - Empfänger/in
- Schulentlassene/r
- Studienbewerber/in

Rentenart: _____

- Ich übe eine **weitere versicherungspflichtige Beschäftigung** bei folgendem Arbeitgeber aus:

Name: _____
Anschrift: _____

- Ich übe eine **weitere geringfügige Beschäftigung (Mini-Job)** bei folgendem Arbeitgeber aus:

Name: _____
Anschrift: _____
Verdienst: _____

Aufstockung der Rentenversicherung: ja nein

- Ich übe sonst **keine weitere** Beschäftigung aus.

12. Eintritt:

13. Austritt:

14. Nur bei Versteuerung nach Lohnsteuerklasse ausfüllen:

Identifikationsnummer: _____

Steuerklasse: _____
Konfession: _____
Kinderfreibeträge: _____
Freibeträge: _____

15. Krankenversicherung

Ich bin () gesetzlich versichert () privat versichert
(bitte Nachweis über private KV beifügen)

Krankenkasse: _____

16. Behandlung in der Rentenversicherung

Für geringfügige Beschäftigungen, die ab dem 01.01.2013 aufgenommen werden, besteht Versicherungspflicht in der Rentenversicherung. Geringfügig Beschäftigte können sich jedoch auf Antrag von der Rentenversicherungspflicht befreien lassen.

Der Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht sowie ein Merkblatt sind in der Anlage beigefügt.

Antrag und Merkblatt erhalten ja

17. Vertrag über vermögenswirksame Leistungen liegt vor: ja nein
(bitte Kopie beifügen)

Gesamtbetrag: _____ EUR/mtl

18. Anmerkungen

Ich versichere, dass ich solche Änderungen, die die vorstehenden Angaben betreffen, unaufgefordert und unverzüglich mitteilen werde. Mir ist bekannt, dass sich durch die Aufnahme oder Beendigung einer Beschäftigung oder selbständigen Tätigkeit grundlegende Änderungen bei der versicherungs- und steuerrechtlichen Beurteilung ergeben können. Verletze ich meine Mitteilungspflichten schuldhaft, ich gegenüber meinem Arbeitgeber zum Ersatz des entstandenen Schadens verpflichtet sein.

Ort und Datum

Unterschrift Arbeitnehmer

Firmenstempel Arbeitgeber

MINIJOB

Name Arbeitnehmer

Bitte sorgfältig und vollständig ausfüllen!

vom Arbeitgeber auszufüllen

1. Gehaltsauszahlung erfolgt durch

Überweisung DTAUS Datenübermittlung bar

2. Arbeiter/in

Angestellte/r

3. Kostenstelle (sofern zutreffend): _____

4. wöchentliche Arbeitszeit: _____ Stunden

Zum Vergleich wöchentliche Arbeitszeit Vollzeitmitarbeiter: _____

Der Arbeitnehmer arbeitet:

5 Tage/Woche

oder

montags _____ Std.

freitags _____ Std.

dienstags _____ Std.

samstags _____ Std.

mittwochs _____ Std.

sonntags _____ Std.

donnerstags _____ Std.

5. Versteuerung

nach Lohnsteuerklasse

pauschal

→ Übernahme der pauschalen Steuer

Arbeitgeber

Arbeitnehmer

6. Lohn/Gehaltsbezüge:

mtl. _____ brutto

Stundenlohn:

stdl. _____ brutto

7. Nutzt der Arbeitnehmer einen Firmen-PKW?

ja

nein

8. Arbeitgeberanteil VWL:

mtl. _____ brutto

9. Gliederung des Aufgabengebietes zur Schlüsselung der Berufsgenossenschaft:

10. Abschluss betrieblicher Altersvorsorge:

ja, ab _____ nein

11. Urlaubsanspruch pro Jahr:

_____ Tage

12. Arbeitsvertrag:

erstellt die Firma selbst

erstellt die Kanzlei

13. Beschäftigung im Privathaushalt:

ja

nein

Ort und Datum

Unterschrift Arbeitgeber

Achtung!

Nur ein sorgfältig und vollständig ausgefüllter Fragebogen gewährleistet eine richtige und prüfungssichere Lohnabrechnung

Blatt 1 - 3:

Bitte vom Arbeitnehmer ausfüllen

Blatt 4:

Bitte vom Arbeitgeber ausfüllen

Bitte die Unterschriften nicht vergessen !