



## Personalstammblatt für geringfügig Beschäftigte

### 1. Firma

Name der Firma	Anschrift
----------------	-----------

### 2. Persönliche Daten

Name des Arbeitnehmers	Vorname des Arbeitnehmers
Geburtsname des Arbeitnehmers	
Anschrift	
Geburtsdatum	Geburtsort/Geburtsland
Geschlecht männlich                  weiblich	Staatsangehörigkeit

### 3. Allgemeine Angaben zum Arbeitsverhältnis

Beginn der Beschäftigung .....20	Lohn/Gehalt € pro Stunde .....
Ende der Beschäftigung .....	€ pro Monat .....
Beschäftigung befristet bis zum .....	Arbeitszeit – wöchentlich – ..... Stunden
Beschäftigung unbefristet	
<b>Auszahlungsart des Aushilfslohns</b> <input type="checkbox"/> Barauszahlung gegen „Aushilfslohnquittung“	Name der Bank .....
<b>Oder</b> <input type="checkbox"/> Überweisung	IBAN .....



Tätigkeiten des geringfügig Beschäftigten Aushilfskraft..... .....	<b>Nur bei ausländischen Arbeitnehmern:</b> Eine Arbeitserlaubnis liegt bereits vor? Ja          Nein          Wird nachgereicht.
--	---

#### 4. Steuerrechtliche Angaben zum Arbeitsverhältnis

<u>Arbeitsvertrag</u> beiliegend wird nachgereicht.	Teilzeitarbeitskraft ..... ..... wöchentliche Std. .... Monatslohn/Gehalt .....
Grundlagen der Besteuerung Pauschalsteuer durch Arbeitgeber 2 % <u>Oder</u> Versteuerung erfolgt auf Basis der Steuerklasse..... Zahl der Kinderfreibeträge ..... ..... Kirchensteuerabzug .....	<b>Jedes weitere Beschäftigungsverhältnis muss von Ihnen oder Ihrem Arbeitgeber <u>SOFORT</u> an uns gemeldet werden.</b> <u>Datum und Unterschrift des Beschäftigten</u> .....

#### 5. Sozialversicherungsrechtliche Angaben zum Arbeitsverhältnis

Krankenkasse des Arbeitnehmers..... familienversichert	Sozialversicherungsnummer
<b>Status bei Beginn der Beschäftigung: (bitte zutreffendes ankreuzen X)</b> <input type="checkbox"/> Schüler <input type="checkbox"/> Schulentlassener mit Studienabsicht <input type="checkbox"/> Student <input type="checkbox"/> Praktikant <input type="checkbox"/> Schulentlassener mit Berufsausbildungsabsicht <input type="checkbox"/> Beschäftigungsloser	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer in Elternzeit <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer in unbezahltem Urlaub <input type="checkbox"/> Rentner, Art der Rente ..... <input type="checkbox"/> BuFDi, Freiwilliger Wehrdienst <input type="checkbox"/> Selbständiger <input type="checkbox"/> Beamter



### 5a. Angaben über die Meldung als Arbeits- oder Ausbildungssuchender

**Ist der Beschäftigte zu Beginn des Beschäftigungsverhältnisses beschäftigungslos und bei der Agentur für Arbeit arbeits- oder ausbildungssuchend gemeldet?**

Ja, bei der Agentur für Arbeit in:.....

.....Mit Leistungsbezug.....

.....Ohne Leistungsbezug.....

.....nein

### 5b. Weitere Beschäftigungen

#### a) für geringfügig entlohnte Beschäftigte (450,00 EUR Minijobber)

Es bestehen derzeit ein oder mehrere Beschäftigungsverhältnisse bei anderen Arbeitgebern:

.NEIN

JA, Ich über folgende Beschäftigungen aus:

**Beschäftigungsbeginn**.....

**Arbeitgeber (Angabe freiwillig)**.....

**Art der Beschäftigung**.....

**Entgelt Höhe**.....

#### b) für kurzfristig Beschäftigte

Im laufenden Kalenderjahr habe ich bereits befristete Beschäftigungen ausgeübt oder war als Beschäftigungsloser arbeits- bzw. ausbildungssuchend gemeldet:

NEIN

JA:

**Beschäftigungsbeginn**:.....**Beschäftigungsende**:.....

**Arbeitgeber (Angabe freiwillig)**:.....

**Art der Beschäftigung**:.....

**Entgelt Höhe**:.....



## 6. Befreiung von der Rentenversicherungspflicht

**Der Arbeitnehmer einer geringfügig entlohnten Beschäftigung kann die Befreiung von der Versicherungspflicht in der gesetzlichen Rentenversicherung durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Arbeitgeber beantragen. Ein Muster des Befreiungsantrages liegt als Anlage bei In diesem Fall entrichtet allen der Arbeitgeber eine Pauschalabgabe zur Rentenversicherung. Achtung: Damit werden keine vollen Ansprüche in der Rentenversicherung erworben.**

- NEIN**, ich möchte nicht von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherungspflicht befreien lassen.
- JA**, ich beantrage die Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung. Der Arbeitgeber zahlt die Pauschalabgabe. Die einmal beantragte Befreiung von der Versicherungspflicht kann nicht rückgängig gemacht werden.

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

.....  
Ort und Datum

.....  
Stempel und Unterschrift Arbeitgeber