

Fragebogen zur Aufnahme geringfügig Beschäftigter

Arbeitgeber: _____
Name: _____
Vorname: _____

Stempel Arbeitgeber

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Wohnort: _____ E-Mail: _____

Telefonnummer: _____ Handy: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsname: _____

Geburtsort: _____ Staatsangehörigkeit: _____

(Pflichtangabe ab 2024)
Geschlecht: männlich weiblich divers verheiratet: ja nein

Schwerbehinderung: ja nein → falls ja, Kopie Schwerbehindertenausweis!

Beginn der Beschäftigung: _____

Art der Tätigkeit: _____

Schulbildung ohne Abschluss Hauptschule mittlere Reife Abitur

Berufliche Ausbildung ohne Berufsausbildung mit Berufsausbildung
 Meister/ Techniker Bachelor Master/ Diplom Promotion

Arbeitsvertrag ja nein → falls ja, Kopie Arbeitsvertrag!
 befristet unbefristet

Krankenkasse: _____
(Bei privater Krankenversicherung bitte Bescheinigung beifügen)

Rentenversicherungsnummer: _____

Steuer-Identifikationsnummer (11stellig): _____

Der Arbeitgeber hat mich ausdrücklich darauf hingewiesen, dass ich auf Antrag auf die Rentenversicherungspflicht verzichten kann. (Ein Antrag sowie das Merkblatt über die möglichen Folgen der Befreiung von der Rentenversicherungspflicht sind in der Anlage beigefügt.)

Ich mache von der Befreiung von der Rentenversicherungspflicht Gebrauch. ja nein

Fragebogen zur Aufnahme geringfügig Beschäftigter

Bank: _____

IBAN: _____

Familienstand: ledig verheiratet

Abrechnung über Lohnsteuerabzugsmerkmale: ja nein

Steuerklasse: _____ Kinderfreibetrag: _____

Konfession: lt.-evangelisch katholisch sonstige _____ keine

Mtl. Festbetrag: _____ EUR oder Stundenlohn: _____ EUR

Wöchentliche Arbeitszeit (Std.) _____ Bauhauptgewerbe: ZVK AN-Nummer _____

An folgenden Tagen / Std.: _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
Mo Di Mi Do Fr Sa So

Ich übe eine sozialversicherungspflichtige Beschäftigung bei einem anderen Arbeitgeber aus.
(Arbeitnehmertätigkeit): ja nein

Ich übe eine weitere geringfügige Beschäftigung aus: ja nein

Wenn ja – bitte **zusätzlich Seite 3** ausfüllen

Ich bin über meinen Ehepartner/ Eltern versichert bei der Krankenkasse/ Ort:

Ich bin in einer privaten oder gesetzlichen Krankenversicherung versichert(Name/Ort):
(Bei privater Krankenversicherung bitte Bescheinigung beifügen)

Persönlicher Status: Schüler / Student keine Beschäftigung (z.B. Hausfrau)
 z. Zt. Arbeitslos selbständig
 Rentner

Fragebogen zur Aufnahme geringfügig Beschäftigter

Bei Vorliegen weiterer geringfügiger Beschäftigungsverhältnisse:

Ich übe derzeit folgende geringfügige Beschäftigungen aus:

Beschäftigungsbeginn	Arbeitgeber mit Adresse
1.	
2.	
3.	

Anmerkung: Eine geringfügig entlohnte – für den Arbeitnehmer abgabenfreie – Beschäftigung liegt vor, wenn das monatliche Arbeitsentgelt regelmäßig 603,00 € 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 603,00 € im Monat übersteigt.

ja nein

Für den Arbeitgeber:

Der Arbeitnehmer legt keine Steuerkarte vor. Ich übernehme die pauschale Lohnsteuer.

Hinweis: Wenn keine Lohnsteuerkarte vorliegt, **muss** die pauschale Lohnsteuer vom Arbeitgeber übernommen werden.

Bestätigung des Arbeitnehmers für die Richtigkeit der gemachten Angaben:

Ich verpflichte mich, jegliche **Änderungen** zu den oben gemachten Angaben unverzüglich anzugeben.

(Datum, Unterschrift Arbeitnehmer)

(Datum, Unterschrift Arbeitgeber)

**Hinweis: Diese Daten werden zur Verarbeitung weiter geleitet an:
Schmidt & Staats Steuerberatungsgesellschaft PartmbB, Marktstraße 9, 29640 Schneverdingen**