



Geringfügig Entlohnte oder kurzfristige Beschäftigung (Minijob) Selbstauskunft des Arbeitnehmers

Die Erklärung des Aushilfsbeschäftigten enthält alle notwendigen Angaben, welche im Rahmen einer Betriebsprüfung durch den Rentenversicherungsträger für die Beurteilung benötigt werden.

ARBEITGEBER	
Name:	
Straße:	
PLZ/Ort:	Tel.:

ARBEITNEHMER	
(Sozial-)Versicherungsnummer:	
Identifikationsnummer:	
Name, Titel:	
Vorname:	
Anschrift:	
Staatsangehörigkeit:	
Konfession:	
Kind:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Wenn keine (Sozia-)Versicherungsnummer angegeben werden kann:			
Geburtsname:		Geburtsort:	
Geburtsdatum:		Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich

Nur bei erstmaliger Aufnahme einer Beschäftigung von nichtdeutschen Bürgern des europäischen Wirtschaftsraumes:			
Geburtsland:		(Sozial-) Versicherungsnummer des Staatsangehörigkeitslandes:	

KRANKENVERSICHERUNG	
Krankenversicherung derzeit (Kasse/Gesellschaft):	
Bei dieser Kasse bzw. Gesellschaft besteht:	<input type="checkbox"/> eine eigene Mitgliedschaft; bzw. es besteht <input type="checkbox"/> eine Familienversicherung
Art der Versicherung:	<input type="checkbox"/> gesetzlich <input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> freiwillig
Falls derzeit nicht gesetzlich krankenversichert:	
Name der letzten, früheren gesetzlichen Krankenversicherung:	

SCHULAUSSCHULENBILDUNG			
	von:		bis:
	von:		bis:
	von:		bis:
	von:		bis:

BERUFSAUSSCHULENBILDUNG			
	von:		bis:
	von:		bis:
	von:		bis:
	von:		bis:

STATUS BEI BEGINN DER BESCHÄFTIGUNG	
<input type="checkbox"/> Schüler(in)	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer(in)
<input type="checkbox"/> Student(in)	<input type="checkbox"/> Selbständig(e/er)
<input type="checkbox"/> Schulentlassen(e/er)	<input type="checkbox"/> Arbeitslos(e/er)
<input type="checkbox"/> Wehr-/Zivildienstleistender	<input type="checkbox"/> Hausfrau(-mann)
<input type="checkbox"/> Beamt(er/in)	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer(in) in Elternzeit
<input type="checkbox"/> Studienbewerber(in)	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer(in) in unbezahltem Urlaub
<input type="checkbox"/> Sonstige:	

MAXIMALE GRENZEN LOHNSTEUER- UND SOZIALVERSICHERUNGSRECHTLICH	
Gegenständliches Beschäftigungsverhältnis:	
ausübende Tätigkeit:	
regelm. monatl. Entgelt:	Einmal-/Sonderzahlungen:
Stundenlohn:	
Arbeitsaufnahme (Datum/Uhrzeit):	
Die Beschäftigung wird in einem Privathaushalt ausgeübt:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die Beschäftigung wird an	Stunden pro Woche ausgeübt.
Anmerkung: Nur relevant bei gleichzeitigem Bezug von ALG I oder ALG II.	
Besteuerung:	<input type="checkbox"/> Vorlage Lohnsteuerkarte <input type="checkbox"/> keine Vorlage Lohnsteuerkarte - Pauschalsteuer trägt: Arbeitgeber Arbeitnehmer
Art der Gehaltszahlung:	<input type="checkbox"/> Bar <input type="checkbox"/> Überweisung <input type="checkbox"/> Scheck
Kto.-Nr. d. Arbeitnehmers:	Bankleitzahl:
Kreditinstitut:	

WEITERE BESCHÄFTIGUNGEN	
Erläuterung zur Bestimmung der ersten geringfügigen Beschäftigung:	
Werden mehrere Beschäftigungen parallel nebeneinander ausgeübt, wird die "erste geringfügig entlohnte Beschäftigung" nicht mit den anderen Beschäftigungen zusammengerechnet.	
Als "erste geringfügige Beschäftigung" gilt immer diejenige Beschäftigung, die als erstes aufgenommen wurde (Datum und Uhrzeit des tatsächlichen Arbeitsantritts).	
Es besteht/bestehen derzeit ein oder mehrere geringfügig entlohnte Beschäftigungsverhältnis(se) bei (einem) anderen Arbeitgeber(n):	
<input type="checkbox"/> Nein	
<input type="checkbox"/> Ja, ich übe derzeit folgende Beschäftigung(en) aus:	
Beschäftigungsbeginn (Datum/Uhrzeit)	Arbeitgeber mit Adresse
	durchschnittliches Bruttoentgelt/Monat
Anmerkung:	
Eine geringfügig entlohnte - für den Arbeitnehmer abgabenfreie - Beschäftigung liegt vor, wenn das durchschnittliche monatliche Arbeitsentgelt 400,- € nicht übersteigt. Bei schwankendem Verdienst, z. B. Sonderzahlungen, ist der Jahresdurchschnitt entscheidend.	
Bei Addition der Bruttoarbeitsentgelte aus der/den bereits ausgeübten geringfügig entlohten Beschäftigung(en) und der von diesem Fragebogen betroffenen (neuen) geringfügig entlohnte Beschäftigung ergibt sich ein Betrag, der durchschnittlich 400,- € im Monat übersteigt.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Liegt bei einem anderen Arbeitgeber ein Hauptbeschäftigungsverhältnis vor?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Angaben zu einer von vornherein befristeten Beschäftigung:	
Die Beschäftigung ist befristet	von: <input type="text"/> bis: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Innerhalb des laufenden Kalendarjahres (bei allen Personenkreisen angeben!) (kurzfristiger Job, SV-frei)	
<input type="checkbox"/> Innerhalb der letzten 12 Monat, vom Ende der hiermit zu beurteilenden Beschäftigung an gerechnet (bitte bei Studenten stets Angaben zu diesem umfangreichen Zeitraum machen - zur Prüfung der für Studenten gültigen 26-Wochen-Regelung, welche ggf. zur KV-, PV- und AV-Freiheit führt) habe ich folgende befristete Beschäftigungen ausgeübt:	
Firma/Ort:	
(bei Studenten angeben: Dauer der Semesterferien)	von: <input type="text"/> bis: <input type="text"/>
Arbeitstage / Woche:	geringfügig entlohnt: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ein
Firma/Ort:	
(bei Studenten angeben: Dauer der Semesterferien)	von: <input type="text"/> bis: <input type="text"/>
Arbeitstage / Woche:	geringfügig entlohnt: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ein

Firma/Ort:					
(bei Studenten angeben: Dauer der Semesterferien)	von:		bis:		
Arbeitstage / Woche:				geringfügig entlohnt:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ein

ANGABEN ZUR PERSONENKREISZUGEHÖRIGKEIT (Nachweis, z. B. Bescheide, bitte beifügen!)

Ich beziehe Altersrente, Rente wegen teilweiser oder voller Erwerbsminderung und zwar ab/seit dem _____ (Nachweise beifügen)

Ich

bin Beamter (Nachweis beifügen)

bin Soldat auf Zeit (Nachweis beifügen) von: _____ bis: _____

bin im Grundwehr-/Zivildienst von: _____ bis: _____

erhalte Versorgungsbezüge wegen Erreichen einer Altersgrenze nach beamten- bzw. kirchenrechtlichen Vorschriften bzw. nach den Regelungen einer berufsständischen Versorgungseinrichtung (Nachweise beifügen)

übe gleichzeitig eine selbständige/freiberufliche Tätigkeit aus, mit dem Umfang der wöchentlichen Arbeitszeit von durchschnittlich _____ Stunden und einem monatlichen Einkommen von durchschnittlich _____ EUR

bin Schüler an der Schule von: _____ bis: _____

habe mich um einen Studienplatz beworben

bin Student an der Hochschule (Immatr.-Bescheinigung beifügen) von: _____ bis: _____

bin Praktikant (Art des Praktikums, Kopie der Prüfungs- oder Studienordnung) und nicht mehr immatrikuliert

bin Praktikant (Art des Praktikums, Kopie der Prüfungs- oder Studienordnung) und noch nicht immatrikuliert

bin Diplomand und einzig zur Erstellung meiner Diplomarbeit beschäftigt (evtl. wird meine Diplomarbeit vom Betrieb käuflich erworben)

bin Diplomand und gegen Arbeitsentgelt beschäftigt (aus wirtschaftlichen Interessen)

beziehe Krankengeld ab: _____

befinde mich in Elternzeit bzw. Erziehungsurlaub von: _____ bis: _____

bin Hausfrau(-mann)

übe keinerlei weitere Beschäftigung aus

bin arbeitssuchend gemeldet bei der Agentur für Arbeit (Suche nach einer mehr als nur kurzfristigen Beschäftigung)

beziehe Arbeitslosengeld, Stamm-Nr.: _____ von: _____ bis: _____

beziehe Arbeitslosengeld II seit/ab: _____

bin arbeitssuchend gemeldet und erhalte kein Arbeitslosengeld

Erklärung zur Wahl zur Rentenversicherung (Verzicht auf die Versicherungsfreiheit)

Arbeitnehmer, die eine geringfügig entlohnte Beschäftigung ausüben und in der Beschäftigung rentenversicherungsfrei sind, können durch diese Erklärung ihren Verzicht auf die Versicherungsfreiheit gegenüber dem Arbeitgeber dokumentieren. Durch Verzicht werden sie versicherungspflichtig in der Rentenversicherung. In diesem Fall trägt der Arbeitnehmer die Differenz zwischen Pauschalabgabe und vollem Beitrag zur Rentenversicherung. Die Bemessungsgrundlage für den Aufstockungsbetrag beträgt mindestens 155,- €. Der "reguläre" Rentenversicherungsbeitrag beträgt 30,85 € (19,9% von 155,-€).

Ich beantrage die Rentenversicherungspflicht ab Beschäftigungsbeginn.

Die Versicherungspflicht soll mit dem Tag nach dem Eingang dieses Antrages beginnen

Die Versicherungspflicht soll ab _____ beginnen.

Dem Arbeitnehmer ist bekannt, dass ein Widerruf dieser Erklärung für die Dauer des Beschäftigungsverhältnisses nicht möglich ist.

Es besteht eine weitere geringfügige Beschäftigung, in der ich schriftlich gegenüber dem Arbeitgeber auf die Rentenversicherungsfreiheit verzichtet habe. ja nein

Ich versichere, die oben gemachten Angaben vollständig und wahrheitsmäßig gemacht zu haben. Sollten sich im Verlauf der Beschäftigung Veränderungen ergeben, werde ich diese unverzüglich mitteilen. Soweit meinem Arbeitgeber durch unvollständige oder unrichtige Angaben Nachteile entstehen, bin ich schadenersatzpflichtig.

Ort, Datum _____

Unterschrift Arbeitnehmer _____

Unterschrift / Stempel Arbeitgeber _____

Folgende Unterlagen habe ich als Kopie beigefügt

- Sozialversicherungsausweis
- Geburtsurkunde Kinder

Bei ausländischen Arbeitnehmern:

- Reisepass oder anderer Ausweis
- Arbeitserlaubnis
- Aufenthaltsgenehmigung

Bei Studenten:

- Immatrikulationsbescheinigung

Bei Schülern:

- Schülerausweis oder eine andere Bescheinigung aus der hervorgeht, dass es sich um einen Schüler handelt

Bei Rentnern:

- Letzter aktueller Rentenbescheid oder Rentenausweis