

## Personalfragebogen für Geringfügige Beschäftigung

<b>Angaben zum Arbeitgeber</b>

<b>Angaben zur Person</b>			
Familienname, Vorname	Geburtsdatum	Geburtsname	Anzahl Kinder
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		Staatsangehörigkeit	
Rentenvers.-Nummer (Sozialvers.-Nr.)	Steueridentifikationsnummer	Geschlecht	
Steuerklasse	Konfession	<input type="checkbox"/> Hauptarbeitgeber <input type="checkbox"/> Nebenarbeitgeber	
Geburtsland (bei fehlender SV-Nr.)	Geburtsort (bei fehlender SV-Nr.)	Familienstand	
Schwerbehindert	Höchster Schulabschluss	Höchste Berufsausbildung	
Barzahlung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	BIC	IBAN	

<b>Angaben zur Krankenversicherung</b>	
Es besteht folgende Krankenversicherung <input type="checkbox"/> gesetzliche Krankenversicherung <input type="checkbox"/> private Krankenversicherung <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/> keine Krankenversicherung	Name und Sitz/Geschäftsstelle der Krankenkasse/des Versicherungsunternehmens

<b>Angaben zur Beschäftigung</b>		
Art der Beschäftigung (kurze Bezeichnung)		
Beginn der Beschäftigung	Ende der Beschäftigung	Ist die Beschäftigung von vornherein befristet <input type="checkbox"/> Ja, bis _____ <input type="checkbox"/> nein
wöchentliche Arbeitszeit (durchschnittlich): Stunden: _____ Arbeitstage: _____	vereinbartes Bruttoarbeitsentgelt  EUR <input type="checkbox"/> wöchtl. <input type="checkbox"/> mtl.	

Angaben zu Beschäftigungen im laufenden Kalenderjahr				
<input type="checkbox"/> Im Kalenderjahr _____ wurden keine weiteren Beschäftigungen ausgeübt <input type="checkbox"/> Im Kalenderjahr _____ werden/wurden nachstehende weitere Beschäftigungen ausgeübt:				
Zeitraum von	Zeitraum bis	wöchentliche Arbeitszeit	monatl. Arbeitsentgelt €	Arbeitgeber
Zeitraum von	Zeitraum bis	wöchentliche Arbeitszeit	monatl. Arbeitsentgelt €	Arbeitgeber

Angaben über geplante Beschäftigungen in absehbarer Zeit				
Ich wurde von meinem Arbeitgeber darüber informiert, dass ich meinen Arbeitgebern alle weiteren Beschäftigungen (geringfügig entlohnte, kurzfristige und sonstige) anzuzeigen habe, die ich während meiner derzeitigen Beschäftigung aufnehme.				
<input type="checkbox"/> derzeit ist keine weitere Beschäftigung geplant <input type="checkbox"/> derzeit ist/sind nachstehende Beschäftigung(en) geplant:				
Zeitraum von	Zeitraum bis	wöchentliche Arbeitszeit	monatl. Arbeitsentgelt €	Arbeitgeber
Zeitraum von	Zeitraum bis	wöchentliche Arbeitszeit	monatl. Arbeitsentgelt €	Arbeitgeber

Angaben zu sonstigen Tätigkeiten	
Neben meiner Beschäftigung bin ich/beziehe ich	
<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in <input type="checkbox"/> in unbezahltem Urlaub <input type="checkbox"/> im Ausland <input type="checkbox"/> Schüler/in	
und besuche die _____ Klasse; meine Schulzeit endet voraussichtlich am _____	
Bei Besuch der letzten Klasse: Ist ein anschließendes Studium beabsichtigt? <input type="checkbox"/> ja, ab _____ <input type="checkbox"/> nein	
Wird eine Berufsausbildung oder Beschäftigung begonnen? <input type="checkbox"/> ja, ab _____ <input type="checkbox"/> nein	
Wird ein Freiwilligendienst geleistet? <input type="checkbox"/> ja, ab _____ <input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> Student/in	
Mein Studium endet voraussichtlich am _____	
(Immatrikulationsbescheinigung oder Bestätigung über Vorlesungszeiten beifügen)	
Wird die Beschäftigung nur in den Semesterferien ausgeübt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Handelt es sich um ein in einer Prüfungs-/Studienordnung vorgeschriebenes Zwischenpraktikum? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
(wenn ja, Auszug aus Prüfungs- oder Studienordnung beifügen)	
<input type="checkbox"/> Beamter/Pensionär	
<input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann	
<input type="checkbox"/> Rentner/in, Art der Rente: _____	
<input type="checkbox"/> Geldleistungen einer Agentur für Arbeit oder bin dort als Arbeit suchend gemeldet	
<input type="checkbox"/> derzeit in Elternzeit	
<input type="checkbox"/> selbständig tätig	
<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	

### Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht

Ich wurde von meinem Arbeitgeber darüber informiert, dass ich mich bei Versicherungspflicht aufgrund einer geringfügigen Beschäftigung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung befreien lassen kann. Mir ist bekannt, dass ich damit auf den Erwerb von Pflichtbeitragszeiten in der Rentenversicherung verzichte. Mir ist bekannt, dass der Antrag für alle von mir zeitgleich ausgeübten geringfügig entlohnten Beschäftigungen gilt und für deren Dauer bindend ist und eine Rücknahme nicht möglich ist. Über den von mir dann zu leistenden Beitragsanteil wurde ich informiert. Ich werde alle Arbeitgeber, bei denen ich eine weitere geringfügige Beschäftigung ausübe, über diesen Antrag informieren.

Ich beantrage hiermit die Befreiung von der Rentenversicherungspflicht

ja  nein

#### Vom Arbeitgeber auszufüllen:

Der Antrag ist am \_\_\_\_\_ bei mir eingegangen.

Die Befreiung wirkt ab dem \_\_\_\_\_.

### Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)

Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit.

ja  nein

### Erklärung des Arbeitnehmers

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (in Bezug auf Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen. Hiermit erteile ich mein Einverständnis zum Abruf der ELStAM-Daten.

### Unterschrift des Arbeitnehmers

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

### Unterschrift des Arbeitgebers

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Nachweise

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Schulbesuchsbescheinigung                             | <input type="checkbox"/> Auszug aus der Prüfungs-/Studienordnung |
| <input type="checkbox"/> Immatrikulationsbescheinigung                         | <input type="checkbox"/> Arbeitsvertrag                          |
| <input type="checkbox"/> Sozialversicherungsausweis                            |  |
| <input type="checkbox"/> Nachweis der Elterneigenschaft (z. B. Geburtsurkunde) |  |
| <input type="checkbox"/> Bescheinigung über anzuwendende Rechtsvorschriften A1 |  |
| <input type="checkbox"/> _____   |  |