

Personalfragebogen für Geringfügige Beschäftigung

Angaben zum Arbeitgeber

Angaben zur Person			
Familiename, 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	

Angaben zur Krankenversicherung	
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

Angaben zur Beschäftigung		
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.	

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"/> _____ | |