

Erklärung zur geringfügigen Beschäftigung

Arbeitgeber:

Arbeitnehmer:

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Rentenversicherungsnummer: _____

Geburtsname: _____

Geschlecht: weiblich männlich

Geburtsdatum, Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Angaben zur gesetzlichen Krankenversicherung:

Ich bin in der gesetzlichen Krankenversicherung versichert.

nein

ja bei Krankenkasse _____

I. Beschäftigungsverhältnis:

Art der Tätigkeit:

Beginn der Beschäftigung:

Das Beschäftigungsverhältnis ist **geringfügig** entlohnt (400,- €/Mt.)

Das Beschäftigungsverhältnis ist **kurzfristig** (max.2Mte., 50-Arbeits-/60 Kalendertage/Kalenderjahr)
"Rahmenarbeitsvertrag"(bitte ggfs.beilegen:)

Die Beschäftigung bei o.g. Arbeitgeber ist unbefristet ab _____ befristet von _____ bis _____

Das Beschäftigungsverhältnis wurde vereinbart am _____ verlängert am _____ bis _____

Arbeitsort:

Wechselnde Einsatzstelle: ja nein

falls ja, bitte Einsatzstellen angeben: _____

Arbeitszeit:

Die vereinbarte Arbeitszeit beträgt:

Wöchentlich/Std. 5-Tage-Woche weniger 5-Tage-Woche

Feste Arbeitszeiten: _____

Urlaubsanspruch: _____

Kündigungsfristen: _____

Arbeitsentgelt:

Das vereinbarte Arbeitsentgelt beträgt: _____
Stundenlohn brutto/netto _____
Wöchentlich brutto/netto _____
Monatslohn brutto/netto _____

Grundlage des vereinbarten Arbeitsentgelts ist:

frei vereinbart _____
Tarifvertrag vom _____

Einmalzahlungen/Sonderzuwendungen:

Weihnachtsgeld
Urlaubsgeld
Sonstiges _____

Sonstige Vereinbarungen zur Beschäftigung bzw. Entlohnung:

II. Status während der Beschäftigung

Ich bin neben dieser geringfügigen/kurzfristigen Beschäftigung

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer | <input type="checkbox"/> Selbständiger | <input type="checkbox"/> Beamter/Pensionempfänger (Nachweis beilegen) |
| <input type="checkbox"/> hauptberuflich | <input type="checkbox"/> Altersrentner
(Bescheinigung beilegen) | <input type="checkbox"/> Hausfrau/mann ab _____ |
| <input type="checkbox"/> geringfügig | <input type="checkbox"/> Rentenbezieher wegen
geminderter Erwerbsfähigk.
(Bescheinigung beilegen) | <input type="checkbox"/> Erziehungsurlaub/Elternzeit
vom _____ bis _____ |
| <input type="checkbox"/> kurzfristig
(befristet) | <input type="checkbox"/> Grundwehrdienstleistender
vom _____ bis _____ | <input type="checkbox"/> Zivildienstleistender
vom _____ bis _____ |
| <input type="checkbox"/> arbeitslos
gemeldet seit:
_____ | <input type="checkbox"/> Bezieher von
Arbeitslosengeld/hilfe/
Sozialhilfe | Sonstiges
Witwenrente <input type="checkbox"/>
Waisenrente <input type="checkbox"/> |

Schüler (Schulbescheinigung beilegen) Schulzeit endet voraussichtlich am: _____

Bei Besuch der letzten Klasse: Ist ein Studium beabsichtigt?

ja ab _____
nein

Student (Studienbescheinigung beilegen) Studium endet voraussichtlich am: _____

Beschäftigung wird nur in den Semesterferien ausgeübt?

ja nein

Es handelt sich um ein vorgeschriebenes Zwischenpraktikum? (Nachweis)

ja nein

Soweit es sich um eine Saisonbeschäftigung ausländischer Arbeitnehmer handelt, liegen die besonderen zusätzlich erforderlichen Nachweise wie z.B. Arbeitsgenehmigung, Anlagen und Bestätigungen über Beschäftigung im Heimatland usw. bei.

III. Nebenbeschäftigung

Neben dieser Beschäftigung übe ich
keine weitere Beschäftigung aus
folgende weitere Beschäftigung aus:

Zeitraum	Arbeitgeber (Name/Anschrift)	Arbeitsentgelt (brutto)	Art	
seit _____			kurzfristig	<input type="checkbox"/>
vom - bis _____	_____	_____	geringfügig	<input type="checkbox"/>
			versicherungspflichtig	<input type="checkbox"/>

IV. Beschäftigungsverhältnisse im laufenden Kalenderjahr (bei kurzfristigen Besch.)

Vor diesem Beschäftigungsverhältnis wurde
keine weitere Beschäftigung/Tätigkeit
folgende weitere Beschäftigung(en)/Tätigkeiten ausgeübt:

Zeitraum	Arbeitgeber (Name/Anschrift)	Arbeitsentgelt (brutto)	Art	
seit _____			kurzfristig	<input type="checkbox"/>
vom - bis _____	_____	_____	geringfügig	<input type="checkbox"/>
			versicherungspflichtig	<input type="checkbox"/>

V. Lohnsteuer

Der/die Arbeitnehmer/in wünscht die Besteuerung nach beigefügter Lohnsteuerkarte
Der Arbeitgeber trägt die pauschale Lohn-/Kirchensteuer

VI. Verzicht auf die Rentenversicherungsfreiheit

Der Arbeitnehmer erklärt, vom Arbeitgeber über die Möglichkeiten des Verzichts auf die Versicherungsfreiheit
und zur Aufstockung der Rentenversicherungsbeiträge aufgeklärt worden zu sein.

Er macht von der Möglichkeit der Aufstockung der Rentenversicherungsbeiträge Gebrauch
(bitte ankreuzen) ja nein

VII. Wahrheitsgemäße Erklärung

Lohnunterlagen: Unterlagen, aus denen die für die Versicherungsfreiheit oder die Befreiung von der Versicherungspflicht
maßgebenden Angaben ersichtlich sind, sind vom Arbeitgeber zu den Lohnunterlagen zu nehmen (§ 2 Abs. 1 Satz 1 Nr. 6
i.V.m. § 2 Abs. 2 Satz 1 BÜVO). Hierzu gehören neben den o.g. Unterlagen und Angaben insbesondere auch Stundenauf-
zeichnungen, ggfs. Auszahlungsquittungen usw.. Auf das Nachweisgesetz wird hingewiesen.

Auskunfts- und Vorlagepflichten des Beschäftigten: Der Beschäftigte hat dem Arbeitgeber die zur Durchführung des
Meldeverfahrens und der Beitragszahlung erforderlichen Angaben zu machen und, soweit erforderlich, Unterlagen vorzulegen
(§ 28 o Abs. 1 SGB IV):

VIII. Unterschriften

Ort, Datum: _____

Arbeitgeber _____

Arbeitnehmer _____

IX. Jährliche Bestätigung des Arbeitnehmers

Ich versichere, dass sich gegenüber den ursprünglichen Angaben zu meinem obigen Beschäftigungsverhältnis keine
Änderungen ergeben haben.

Datum: _____ Unterschrift des Beschäftigten _____

Datum: _____ Unterschrift des Beschäftigten _____

Datum: _____ Unterschrift des Beschäftigten _____