

## Geringfügig entlohnte oder kurzfristige Beschäftigung (Minijob) Selbstauskunft des Arbeitnehmers

Diese Unterlagen müssen zum Abrechnungszeitpunkt vorliegen:

Kopie des Sozialversicherungsausweises (Meldefrist: 14 Tage mit vorliegendem SV-Ausweis)

Firma:			
Straße:			
PLZ/ Ort:		Telefonnummer:	

### Persönliche Daten:

Name, Vorname:			
Anschrift:			
ggf. Geburtsname:			
Geburtsort, -land:			
Geburtsdatum:		Staatsangehörigkeit:	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich	Familienstand:	
Gesetzlich krankenversichert?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Konfession:	

(falls nein, z.B. Familienversicherung oder freiwillige Versicherung, bitte Nachweis vorlegen!)

### Schulbildung:

	von:		bis:	
	von:		bis:	
	von:		bis:	
	von:		bis:	

### Berufsausbildung:

	von:		bis:	
	von:		bis:	
	von:		bis:	

### Status bei Beginn der Beschäftigung:

<input type="checkbox"/> Schülerin/ Schüler	<input type="checkbox"/> Selbständige/ Selbständiger
<input type="checkbox"/> Studentin/ Student	<input type="checkbox"/> Arbeitslose/ Arbeitsloser
<input type="checkbox"/> Schulentlassene/ Schulentlassener	<input type="checkbox"/> Sozialhilfeempfängerin/ Sozialhilfeempfänger
<input type="checkbox"/> Wehr-/ Zivildienstleistender	<input type="checkbox"/> Hausfrau/ Hausmann
<input type="checkbox"/> Beamtin/ Beamter	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmerin/ Arbeitnehmer in der Elternzeit
<input type="checkbox"/> Studienbewerberin/ Studienbewerber	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmerin/ Arbeitnehmer
<input type="checkbox"/> Sonstige:	

Auszuübende Tätigkeit:

Rentenversicherungsnummer:

versicherungsnummer anderer EU-Angehörigkeit:

Dies ist das erste Beschäftigungsverhältnis bei geringfügiger Beschäftigung:  Ja     Nein

Liegt ein Hauptbeschäftigungsverhältnis vor?  Ja     Nein

Liegt ein weiteres geringfügiges Beschäftigungsverhältnis vor?  Ja     Nein

Wenn ja, vollständige Anschrift des Arbeitgebers:

Arbeitsaufnahme:		Entgelt pro Monat:	
------------------	--	--------------------	--

Lohnsteuerkarte:	<input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> folgt	<small>(bei Nichtabgabe der LSt-Karte bis zur Gehaltsberechnung wird auf Lohnsteuerklasse VI abgerechnet)</small>
------------------	---	---

### Maximal Grenze lohnsteuer- und sozialversicherungsrechtlich:

voraussichtliches Entgelt:

(Gesamtverdienst aus allen geringfügigen Beschäftigungen darf max. 400,00 € betragen.)

Bei Addition der Bruttoarbeitsentgelte aus allen geringfügigen Beschäftigungen (einschließlich der von diesen Fragebogen betroffenen) ergibt sich regelmäßig ein Betrag, der 400,00 € im Monat übersteigt?

<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Nein	
Art der Gehaltszahlung:	<input type="checkbox"/> Bar	<input type="checkbox"/> Überweisung	
Kontonummer des Arbeitnehmers:		Bankleitzahl:	
Kreditinstitut:			
Angaben zu einer von vornherein befristeten Beschäftigung:			
Die Beschäftigung ist befristet von:		bis:	
<input type="checkbox"/> Innerhalb des laufenden Kalenderjahres (bei <b>allen</b> Personenkreisen angeben!) (kurzfristiger Job, SV-frei) <input type="checkbox"/> Innerhalb der letzten 12 Monate, vom Ende der hiermit zu beurteilenden Beschäftigung an gerechnet (Bitte bei <b>Studenten</b> 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) hab ich folgende <b>befristete Beschäftigungen</b> ausgeübt:			
<b>Firma/ Ort:</b>			
(bei Studenten angeben: Dauer der Semesterferien) von:		bis:	
Arbeitstage/ Woche:		geringfügig entlohnt:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
(bei Studenten angeben: Dauer der Semesterferien) von:		bis:	
Arbeitstage/ Woche:		geringfügig entlohnt:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
(bei Studenten angeben: Dauer der Semesterferien) von:		bis:	
Arbeitstage/ Woche:		geringfügig entlohnt:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
(bei Studenten angeben: Dauer der Semesterferien) von:		bis:	
Arbeitstage/ Woche:		geringfügig entlohnt:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<b>Angaben zur Personenkreiszugehörigkeit: (Nachweis, z.B. Bescheide, bitte beifügen!)</b>			
Ich beziehe: <input type="checkbox"/> Altersrente, Rente wegen <input type="checkbox"/> teilweise oder <input type="checkbox"/> voller Erwerbsminderung			
und zwar ab/ seit dem: _____ (Nachweise beifügen)			
Ich			
<input type="checkbox"/> bin Beamter (Nachweis beifügen)			
<input type="checkbox"/> bin Soldat auf Zeit (Nachweis beifügen) von: _____ bis: _____			
<input type="checkbox"/> bin im Grundwehr-/ Zivildienst von: _____ bis: _____			
<input type="checkbox"/> erhalte Versorgungsbezüge wegen Erreichen einer Altersgrenze nach beamten- bzw. kirchenrechtlichen Vorschriften bzw. nach den Regelungen einer berufsständiges Versorgungseinrichtung (Nachweise beifügen)			
<input type="checkbox"/> übe gleichzeitig eine selbständige/ freiberufliche Tätigkeit aus mit einem Umfang der wöchentlichen Arbeitszeit von durchschnittlich _____ Stunden und einem monatlichen Einkommen von durchschnittlich _____ €			
<input type="checkbox"/> bin Schüler an der Schule von: _____ bis: _____			
<input type="checkbox"/> habe mich um einen Studienplatz beworben			
<input type="checkbox"/> bin Student an der Hochschule (Immatrikulationbesch. beifügen) von: _____ bis: _____			
<input type="checkbox"/> bin Praktikant (Art des Praktikums, Kopie der Prüfungs- bzw. oder Studienordnung) und nicht mehr immatrikuliert			
<input type="checkbox"/> beziehe Krankengeld ab: _____			
<input type="checkbox"/> befinde mich in Elternzeit bzw. Erziehungsurlaub von: _____ bis: _____			
<input type="checkbox"/> bin Hausfrau/ -mann			
<input type="checkbox"/> übe keinerlei weitere Beschäftigung aus			
<input type="checkbox"/> bin arbeitssuchend gemeldet bei der Arbeitsagentur (Suche nach einer mehr als nur kurzfristigen Beschäftigung)			
<input type="checkbox"/> beziehe Arbeitslosengeld Stamm-Nr.: _____ von: _____ bis: _____			
<b>Maximale Grenze Lohnsteuer- und sozialversicherungsrechtlich:</b>			
Sie haben die Möglichkeit einen Rentenversicherungsanspruch zu erwerben, in dem Sie zusätzlich 4,9 % Rentenversicherungsbeiträge von Ihrem Verdienst übernehmen.			
Ich nehme die Optionsmöglichkeit in Anspruch: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
Es besteht eine weitere geringfügige Beschäftigung, in der ich schriftlich gegenüber dem Arbeitgeber auf die Rentenversicherungsfreiheit verzichtet habe: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
<b>Ich versichere, die oben gemachten Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Sollten sich im Verlauf meiner Beschäftigung Veränderungen ergeben, werde ich diese unverzüglich mitteilen. Soweit meinem Arbeitgeber durch unvollständig oder unrichtige Angaben Nachteile entstehen, bin ich</b>			

**schadenersatzpflichtig.**

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitnehmer

Unterschrift/ Stempel Arbeitgeber