

Arbeitgeber



Neuer Arbeitnehmer Minijob bis 538,00 €

Lohn wird erst abgerechnet, wenn alle Angaben vollständig sind!

<u>Arbeitnehmer:</u>				
Name				
Straße				
Wohnort				
Geburtsdatum				
Geschlecht				
Familienstand				
Schwerbehinderung?		<input type="checkbox"/> Ja (bitte Schwerbehindertenausweis vorlegen) <input type="checkbox"/> Nein		
Staatsangehörigkeit				
Einstellungstermin				
Berufsbezeichnung				
ausgeübte Tätigkeit				
Krankenkasse				
Renten-Versicherungsnummer				
Steueridentifikations-Nr.				
oder	Geburtsort			
	Geburtsname			
<u>Hinweis:</u> Entgelte aus mehreren Mini-Jobs werden zusammengerechnet. Bei Überschreiten der „538,00 € Grenze“ tritt Versicherungspflicht ein.				
		Ja	Nein	Wichtig!! Bitte ausfüllen!
Weitere Beschäftigungen				
Schüler				
Student (wenn ja Immatrikulationsbescheinigung vorlegen)				
Hauptbeschäftigung (Arbeitsvertrag vorlegen)				
Weitere Mini-Jobs				
Wenn Ja, Beginn der zweiten Beschäftigung				
Arbeitsentgelt der zweiten Beschäftigung				

➔ nächste Seite folgt

Erklärung zum Verzicht auf die Rentenversicherungspflicht

Die Versicherungspflicht in der gesetzlichen Rentenversicherung gilt als Regelfall. Auf Antrag des Arbeitnehmers ist eine Befreiung der Versicherungspflicht möglich.

Befreiung der Versicherungspflicht

- Ja (s. Anlage 1 - Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht)
 Nein

Diese Festlegung bindet den Arbeitnehmer während des gesamten Beschäftigungsverhältnisses.

Entlohnung

Arbeitsentgelt / Stundenlohn	
Barzahlung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein (bitte Bankverbindung angeben.)
Bankinstitut	
Bankleitzahl	
Kontonummer	
IBAN	
BIC	

Aufstellung regelmäßige Arbeitszeiten

Arbeitszeit pro Woche (in Stunden) Stunden

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
Verteilung der Stunden je Wochentag							

Höchster allgemeinbildender Schulabschluss

ohne Schulabschluss	<input type="checkbox"/>
Haupt-/Volksschulabschluss	<input type="checkbox"/>
Mittlere Reife/gleichwertig	<input type="checkbox"/>
Abitur-/Fachabitur	<input type="checkbox"/>
Abschluss unbekannt	<input type="checkbox"/>

Vertragsform

Vollzeit, unbefristet	<input type="checkbox"/>
Teilzeit, unbefristet	<input type="checkbox"/>
Vollzeit, befristet	<input type="checkbox"/>
Teilzeit, befristet	<input type="checkbox"/>

Höchster beruflicher Ausbildungsabschluss

ohne beruflichen Abschluss	<input type="checkbox"/>
Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung	<input type="checkbox"/>
Meister/Technik/gleichwertig	<input type="checkbox"/>
Bachelor	<input type="checkbox"/>
Diplom/Magister/Master/Staatsexamen	<input type="checkbox"/>
Promotion	<input type="checkbox"/>
Abschluss unbekannt	<input type="checkbox"/>

Sonstige Angaben zu den Arbeitspapieren

Sozialversicherungsausweis	<input type="checkbox"/> Liegt vor	<input type="checkbox"/> Folgt	<input type="checkbox"/> Nicht vorhanden
Nachweis Elterneigenschaft	<input type="checkbox"/> Liegt vor	<input type="checkbox"/> Folgt	<input type="checkbox"/> Nicht vorhanden
Vertrag Betriebliche Altersversorgung	<input type="checkbox"/> Liegt vor	<input type="checkbox"/> Folgt	<input type="checkbox"/> Nicht vorhanden
Vertrag VwL	<input type="checkbox"/> Liegt vor	<input type="checkbox"/> Folgt	<input type="checkbox"/> Nicht vorhanden
Unterlagen Sozialkasse	<input type="checkbox"/> Liegt vor	<input type="checkbox"/> Folgt	<input type="checkbox"/> Nicht vorhanden

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.

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Anlage 1

Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht bei einer geringfügig entlohnten Beschäftigung nach § 6 Absatz 1b Sozialgesetzbuch Sechstes Buch (SGB VI)

Arbeitnehmer:

Name: _____

Vorname: _____

Rentenversicherungsnummer:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Hiermit beantrage ich die Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung im Rahmen meiner geringfügig entlohnten Beschäftigung und verzichte damit auf den Erwerb von Pflichtbeitragszeiten.

Mir ist bekannt, dass der Befreiungsantrag für alle von mir zeitgleich ausgeübten geringfügig entlohnten Beschäftigungen gilt und für die Dauer der Beschäftigungen bindend ist; eine Rücknahme ist nicht möglich. Ich verpflichte mich, alle weiteren Arbeitgeber, bei denen ich eine geringfügig entlohnte Beschäftigung ausübe, über diesen Befreiungsantrag zu informieren.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Arbeitnehmers)

Arbeitgeber:

Name: _____

Betriebsnummer:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Der Befreiungsantrag ist am

T	T	M	M	J	J	J	J

 eingegangen.

Die Befreiung wirkt ab dem

T	T	M	M	J	J	J	J

 .

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Arbeitgebers)

Hinweis für den Arbeitgeber:

Der Befreiungsantrag ist nach § 8 Absatz 4a Beitragsverfahrensverordnung (BVV) zu den Entgeltunterlagen zu nehmen und nicht an die Minijob-Zentrale zu senden.