Erklärung über geringfügig entlohnte Beschäftigte

Maximal 603,00 €/Monat Mindestlohn pro Stunde 13,90 € max. 43 Stunden im Monat

Persönliche Angaben des Arbeitnehmers:

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Familienstand: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Steuer-ID-Nr.: _____

Rentenvers.-Nr.: _____

Schulausbildung: _____

Berufsausbildung: _____ ***** sofern***

noch keine Rentenversicherungsnummer vergeben wurde:

Geburtsdatum: _____

Geburtsname: _____

Geburtsort: _____

Email-Adresse (bei Personal Portal):

Angaben zur Beschäftigung:

Beginn der Beschäftigung: _____

Tätigkeit: _____

Befristetes Arbeitsverhältnis: ☐ ja bis: _____
☐ nein

Wöchentliche Arbeitszeit (ggf. geschätzt): _____

Stundenlohn: _____ Monatslohn/-gehalt: _____

Abrechnung nach Steuerkarte (bitte beilegen): Ja ☐ Nein ☐

Der Arbeitgeber übernimmt die pauschale LSt (2%): Ja ☐ Nein ☐

Die Pauschale LSt (2%) wird auf den Arbeitnehmer abgewälzt Ja ☐ Nein ☐

☐ Ich übe keine weiteren Beschäftigungen aus.

☐ Ich übe weitere Beschäftigungen aus (auch versicherungspflichtige Hauptbeschäftigungen):

Beschäftigungsbeginn	Arbeitgeber Name/Ort	Mtl. Entgelt	Die weitere Beschäftigung ist
1.			☐ geringf. entlohnt ☐ versicherungspflichtig
2.			☐ geringf. entlohnt ☐ versicherungspflichtig

Ich verpflichte mich Arbeitslohnänderungen SOFORT mitzuteilen.

Bitte wenden!!!

Angaben zur Krankenkasse:

Ich bin krankenversichert bei: _____

Es besteht folgende Krankenversicherung:

- ☐ Gesetzliche Krankenversicherung (familienversichert, pflichtversichert)
- ☐ Private Krankenversicherung (bitte Bescheinigung der PKV beifügen)
- ☐ Keine Krankenversicherung
- ☐ Sonstiges

Erklärung zur Befreiung von der Rentenversicherungspflicht:

Ich bin vom Arbeitgeber durch **Merkblatt** informiert worden, dass ich die Möglichkeit habe mich von der Rentenversicherungspflicht befreien zu lassen.

Ich beantrage die Befreiung von der Rentenversicherungspflicht und möchte den RV-Beitrag nicht um 3,6% (Eigenleistung) auf volle 18,6%, unter Berücksichtigung der Mindestbeitragsbemessungsgrundlage von 175,00 EUR, aufstocken.

☐ Nein ☐ Ja (Bitte Befreiungsantrag ausfüllen)

Angaben zum Status:

- ☐ Ich bin Schüler (bitte Schulbescheinigung vorlegen)
- ☐ Ich bin Student (bitte Immatrikulationsbescheinigung vorlegen)
- ☐ Ich bin Beamter/Pensionär
- ☐ Ich bin Hausfrau/Hausmann
- ☐ Ich bin Arbeitsloser und beziehe Leistungen. Arbeitsamt: _____
- ☐ Ich bin Arbeitsloser und beziehe keine Leistungen.
- ☐ Ich befinde mich in Elternzeit bis _____
- ☐ Ich leiste zz. meinen Zivil-/Wehrdienst ab bis _____
- ☐ Ich beziehe Rente. Art der Rente: _____
- ☐ Ich bin selbständig tätig
- ☐ Sonstiges: _____

Bankverbindung des Arbeitnehmers:

Bankbezeichnung: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ich versichere, diese Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Jede Änderung, insbesondere die Aufnahme einer weiteren Beschäftigung, werde ich unverzüglich mitteilen. Bei unwahren Angaben oder Verletzungen meiner Anzeigepflicht erkläre ich mich bereit, die vom Sozialversicherungsträger/Finanzamt nachgeforderten Beträge zu erstatten.

_____

Ort, Datum

_____ _____

Unterschrift Arbeitnehmer Unterschrift Arbeitgeber/Firmenstempel