|  |
| --- |
| **Persönliche Angaben** |
| Familienname *ggf. Geburtsname bei fehlender SV-Nummer* | Vorname  |
| Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz | PLZ, Ort  |
| Geburtsdatum*bei fehlender SV-Nummer* | Geschlecht  | [ ]  männlich ⬜ weiblich |
| Versicherungsnummergem. Sozialvers.Ausweis | Familienstand |
| Geburtsort, -land – *nur bei**fehlender Versicherungs-Nr.* | Schwerbehindert | [ ]  ja [ ]  nein |
| Staatsangehörigkeit |  |
| Kontonummer (IBAN) | ⬜ Barzahlung | Bankleitzahl/Bankbe-zeichnung (BIC) |
| **Beschäftigung** |
| Eintrittsdatum | Ersteintrittsdatum | Betriebsstätte |
| Berufsbezeichnung  | Ausgeübte Tätigkeit |
| Höchster Schulabschluss | [ ]  ohne Schulabschluss[ ]  Haupt-/Volksschulabschluss[ ]  Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss[ ]  Abitur/Fachabitur | Höchste Berufs-ausbildung | [ ]  ohne beruflichen  Ausbildungsabschluss[ ]  Anerkannte Berufsausbildung[ ]  Meister/Techniker/ gleich- wertiger Fachschulabschluss[ ]  Bachelor[ ]  Diplom/Magister/ Master/ Staatsexamen[ ]  Promotion |
| Urlaubsanspruch (Kalenderjahr) | Wöchentl./Tägl.Arbeitszeit [ ]  Vollzeit ⬜ Teilzeit |  |
| Kostenstelle | Abt.-Nummer | Personengruppe |
| **Status bei Beginn der Beschäftigung** |
| [ ]  Arbeitnehmer/in | [ ]  Beamtin/Beamter | [ ]  Schulentlassene/r | [ ]  ALG-/Sozialhilfe- empfänger/in |
| [ ]  Arbeitnehmer/in in Elternzeit | [ ]  Hausfrau/Hausmann | [ ]  Selbständige/r | [ ]  Studienbewerber/in |
| ⬜ Arbeitslose/r | [ ]  Schüler/in | [ ]  Student/in  | [ ]  Wehr-/Zivildienstleistender |
| [ ]  Sonstige:  |
| **Steuer**  |
| Identifikationsnr.**(unbedingt angeben!)** | Finanzamt-Nr.  | Kinderfreibeträge |
| Steuerklasse/Faktor | Konfession | Pauschalierung[ ]  2% [ ]  20% | Abwälzung an Arbeitnehmer[ ]  ja [ ]  nein |

|  |
| --- |
| **Sozialversicherung** |
| Krankenversicherung ⬜ Gesetzlich [ ]  Privat  | Name Krankenkasse Priv. Versicherung(bitte Mitgliedsbescheinigung der PKV vorlegen!) |
| **Nur bei geringfügig Beschäftigten:**  | [ ]  Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht in der  Rentenversicherung wurde gestellt. (siehe Anlage)  |
| **Entlohnung** |
| Bezeichnung | Betrag | Gültig ab | Stundenlohn | Gültig ab |
| Bezeichnung | Betrag | Gültig ab | Stundenlohn  | Gültig ab |
| **VWL** - nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt |
| Empfänger VL | Betrag | AG-Anteil (Höhe mtl.) |
| Seit wann | Vertragsnr. |
| Kontonummer(IBAN) | Bankleitzahl/Bankbe-Zeichnung (BIC) |
| **Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? (Bitte unbedingt angeben!) ja ⬜ nein ⬜** |
| **Angaben zu weiteren Beschäftigungen**(bei kurzfristig Beschäftigten auch zu Vorbeschäftigungen aus dem Vorjahr) |
| Zeitraum | Arbeitgeber | Art der Tätigkeit | Wöchentliche Arbeitszeit |
| von:bis: |  | [ ]  geringfügig entlohnt[ ]  nicht geringfügig entlohnt[ ]  kurzfristig beschäftigt |  |
| von:bis: |  | [ ]  geringfügig entlohnt[ ]  nicht geringfügig entlohnt[ ]  kurzfristig beschäftigt |  |
| **Angaben zu den Arbeitspapieren** |
| Arbeitsvertrag**Steuerkarte 2010/Beschein. überLSt.-Abzug/Steuer-ID** SV-AusweisAntrag Befreiung RV-Pflicht | [ ]  liegt vor[ ]  liegt vor[ ]  liegt vor[ ]  liegt vor | Bescheinigung der privaten KrankenversicherungVWL-VertragSchul-/StudienbescheinigungSchwerbehindertenausweisUnterlagen Sozialkasse Bau/Maler | [ ]  liegt vor[ ]  liegt vor[ ]  liegt vor[ ]  hat vorgelegen[ ]  liegt vor |

**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.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum |   | Unterschrift Arbeitnehmer |  | Datum |  | Unterschrift Arbeitgeber |

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

**Arbeitnehmer:**

**Name:**

**Vorname:**

**Personalnummer:**

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.

**Hinweis für den Arbeitnehmer:** Informationen über mögliche Folgen einer Befreiung von der Rentenversicherungspflicht finden Sie auf dem Merkblatt der Minijob-Zentrale unter www.minijob-zentrale.de

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

**Nur vom Arbeitgeber auszufüllen:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
| T | T | M | M | J | J | J | J |

Der Befreiungsantrag ist am: eingegangen.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
| T | T | M | M | J | J | J | J |

Die Befreiung wirkt ab dem:

**Hinweis für den Arbeitgeber:** Der Befreiungsantrag ist nach § 8 Absatz 4a Beitragsverfahrensordnung (BVV) zu den Entgeltunterlagen zu nehmen und **nicht** an die Minijob-Zentrale zu senden.