

Firma: \_\_\_\_\_

## Personalbogen 2017 für "Geringfügig Beschäftigte"

### 1. Persönliche Angaben:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  weiblich  männlich

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort / Geburtsland: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Ich bin Beamter/Richter/Soldat:  Nein  Ja

Rechtskreis / alte oder neue Bundesländer:  West  Ost

Rentenversicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Bitte Kopie des Rentenversicherungsausweises beilegen!

Persönliche Identifikationsnummer: \_\_\_\_\_

Bitte Kopie des Schreibens von dem Bundeszentralamt für Steuern beilegen!

IBAN / BIC \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Name der Bank \_\_\_\_\_

Schulabschluss:  ohne Abschluss  Volks-/Hauptschule  mittlere Reife  Fach- / Abitur

Berufsabschluss:  Berufsausbildung  Berufsfachschule  Dipl./ Examen/Master ,...  Bachelor  Techniker/ Meister  
 ohne beruflichen Ausbildungsabschluss

Vermögenswirksame Leistungen  ja, \_\_\_\_\_  nein

wenn ja) bitte Unterlagen beilegen  Unterlagen wurden beigelegt  Unterlagen werden nachgereicht

### 2. Angaben zum Beschäftigungsverhältnis:

Beginn der Beschäftigung: \_\_\_\_\_

Ort der Beschäftigung / Filiale: \_\_\_\_\_

Art der Tätigkeit/ Tätigkeitsbereich: \_\_\_\_\_

Arbeitsentgelt pro Monat: \_\_\_\_\_ € € pro Stunde: \_\_\_\_\_

Einmalzahlungen/Sonderzahlungen:  ja  nein  Verzicht

Befristung der Beschäftigung:  ja  nein

wenn ja) Befristung von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**Arbeitszeit:** Stunden pro Woche und pro Monat: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Anzahl der **Arbeitstage** pro Woche: \_\_\_\_\_

wenn feste Arbeitstage vereinbart wurden z.B. jeden Montag+Donnerstag, dann bitte hier angeben:

Arbeitstage: Mo , Di , Mi , Do , Fr , Sa , So

### 3. Angaben zur Lohnsteuer

Besteuerung nach ELStAM  Hauptarbeitgeber  weiterer Arbeitgeber

pauschale Lohnsteuer in Höhe von 2% (trägt der Arbeitgeber)

### 4. Angaben zur Krankenversicherung

Ich bin in der **gesetzlichen Krankenversicherung** versichert:  ja  nein, da privat versichert

Ich bin  pflichtversichert  familienversichert  freiwillig gesetzlich versichert

Bei folgender Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Bitte vollständigen Namen und Adresse angeben!

**5. Status bei Beginn/während der Beschäftigung bei der oben genannten Firma**

<input type="checkbox"/>	Schüler/in	Schulbescheinigung liegt vor: _____ Ja / Nein
<input type="checkbox"/>	Schulentlassene/r	Schulzeit endet voraussichtlich am: _____
<input type="checkbox"/>	Student/in	Kopie der Immatrikulationsbescheinigung liegt bei: Ja / Nein
<input type="checkbox"/>	Wehr-/Zivildienstleistende/r	vom: _____ bis: _____
<input type="checkbox"/>	hauptberufliche/r Arbeitnehmer/in	
<input type="checkbox"/>	Arbeitnehmer/in in Elternzeit	vom: _____ bis: _____
<input type="checkbox"/>	geringfügig Beschäftigte/r	
<input type="checkbox"/>	kurzfristig Beschäftigte/r	
<input type="checkbox"/>	Selbständige/r	
<input type="checkbox"/>	Arbeitsuchende(r)	<input type="checkbox"/> mit Leistungsbezug <input type="checkbox"/> ohne Leistungsbezug
<input type="checkbox"/>	Sozialhilfeempfänger / Hartz IV	
<input type="checkbox"/>	Beamtin/Beamter	
<input type="checkbox"/>	Hausfrau/Hausmann	
<input type="checkbox"/>	Altersrentner/ Pensionsempfänger	
<input type="checkbox"/>	Rentner/in wegen geminderter Erwerbsfähigkeit	
<input type="checkbox"/>	Sonstiges: _____	

**6. Weitere Beschäftigungen bei anderen Arbeitgebern z.B. Hauptbeschäftigung, andere Minijobs (vgl. Punkt 5)**

Es besteht/bestehen derzeit ein oder mehrere Beschäftigungsverhältnis(se) bei (einem) anderen Arbeitgeber(n).

ja  nein

falls ja) Ich übe derzeit folgende Beschäftigung aus:

Arbeitgeber mit Adresse	Beginn	Bruttolohn	die weitere Beschäftigung
1.			<input type="checkbox"/> ist geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> mit Eigenanteil zur RV <input type="checkbox"/> ohne Eigenanteil zur RV <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt
2.			<input type="checkbox"/> ist geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> mit Eigenanteil zur RV <input type="checkbox"/> ohne Eigenanteil zur RV <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt

Anmerkung: Eine geringfügig entlohnte - für den Arbeitnehmer abgabenfreie - Beschäftigung liegt vor, wenn das monatliche Arbeitsentgelt insgesamt 450,00 € nicht übersteigt!

Bei Addition der Bruttoarbeitsentgelte aus der/den bereits ausgeübten geringfügig entlohten Beschäftigung(en) und der von diesem Fragebogen betroffenen (neuen) geringfügig entlohten Beschäftigung ergibt sich ein Betrag, der regelmäßig 450 € im Monat übersteigt.  JA  Nein

**7. Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht**

Der Arbeitnehmer einer geringfügig entlohten Beschäftigung kann auf die Versicherungspflicht in der gesetzlichen Rentenversicherung durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Arbeitgeber befreit werden § 6 (1b) SGB VI

**Erklärung:**

laut Antrag vom \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.2017 habe ich folgende Wahl getroffen:

siehe Anlage!

<input type="checkbox"/>	Befreiung von der Rentenversicherungspflicht
<input type="checkbox"/>	Rentenversicherungspflicht ab dem: _____
<input type="checkbox"/>	Es besteht eine weitere geringfügige Beschäftigung, in der ich schriftlich gegenüber dem Arbeitgeber auf die Rentenversicherungsfreiheit verzichtet habe.

## 8. Erklärung durch den Arbeitnehmer

Ich werde **Änderungen der Verhältnisse unter Punkt 3 unverzüglich dem Arbeitgeber anzeigen.**

Ich werde **solange als kinderlos eingestuft, bis ich einen Nachweis erbringe.**

Ich **versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen.**

Ich **verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen z.B. Arbeitsaufnahme oder Beendigung einer weiteren Beschäftigung oder Änderung des Arbeitsentgelts unverzüglich mitzuteilen.**

Ich **wurde darüber in Kenntnis gesetzt, dass ich bei Verletzung meiner Mitteilungspflicht gegenüber dem Arbeitgeber für den entstanden Schaden haften muss.**

## 9. Bestätigung durch den Arbeitnehmer für bestimmte Wirtschaftsbranchen

Ich wurde darüber in Kenntnis gesetzt, dass in folgenden Wirtschaftsbranchen:

***Baugewerbe, Gaststätten- und Beherbergungsgewerbe, Personenbeförderungsgewerbe, Speditions-/Transport- und Logistikgewerbe, Schaustellergewerbe, Unternehmen der Forstwirtschaft, Gebäudereinigungsgewerbe, Fleischwirtschaft und Unternehmen welche sich am Aufbau und Abbau von Messen und Ausstellungen beteiligen,***

eine Sofortmeldepflicht der Personaldaten vor Beginn der Beschäftigung gesetzlich vorgeschrieben ist und ich daher diesen **Personalbogen vor Beschäftigungsaufnahme** bei dem Arbeitgeber einreichen muss.

Ich wurde darüber informiert, dass in den oben genannten Wirtschaftsbranchen jeder Arbeitnehmer auch während der Arbeitszeit seinen **amtlichen Ausweis mitführen** und ich bei Nichtbeachtung dieser gesetzlichen Vorschrift im Falle einer Kontrolle mit einem Bußgeld rechnen muss.

Dies trifft für mich zu, da mein Arbeitgeber zu diesen Branchen gehört!  Ja  
 Nein

## 10. Arbeitszeitznachweis nach dem Mindestlohngesetz

Ab 01.01.2015 sind geringfügig Beschäftigte verpflichtet, **Beginn, Ende** und **Dauer der täglichen Arbeitszeit** zu dokumentieren.

Die Dokumentation ist spätestens bis zum Ablauf des siebten auf den Tag der Arbeitsleistung folgenden Kalendertages vorzunehmen.

## 11. Unterschrift des Arbeitnehmers und des Arbeitgebers

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Arbeitnehmers

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Arbeitgebers

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

**Arbeitnehmer:**

Name: \_\_\_\_\_ geboren am: 

T	T	M	M	J	J	J	J		

Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Rentenversicherungsnummer: 

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

  
(wenn bekannt)

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. Ich habe die Hinweise auf dem „Merkblatt über die möglichen Folgen einer Befreiung von der Rentenversicherungspflicht“ zur Kenntnis genommen.

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		

 bei mir 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.

**Arbeitszeitnachweis nach dem Mindestlohngesetz (§ 17 MiLoG)**

Firma: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum/Personalnummer: \_\_\_\_\_

Monat/Jahr: \_\_\_\_\_

Tag	Arbeitsbeginn	Unbezahlte Pause	Arbeitsende	Arbeitsdauer	Bemerkung (Krank, Urlaub, ...)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
		Summe			

Datum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Unterschriften: \_\_\_\_\_  
Arbeitnehmer

\_\_\_\_\_  
Arbeitgeber