

Personalfragebogen für geringfügig und kurzfristig Beschäftigte (Minijob)

Bitte füllen Sie für jeden Ihrer geringfügig beschäftigten Mitarbeitenden die nachfolgenden Angaben aus. Die Angaben müssen von Ihrem*r Mitarbeiter*in und Ihnen als Arbeitgeber*in unterschrieben werden. Sie helfen uns dabei, Ihre Lohnabrechnungen zügig bearbeiten zu können.

Firma: _____

Persönliche Angaben

Familienname ggf. Geburtsname: _____

Vorname: _____

Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort und -land: _____

Geschlecht: divers non-binär männlich weiblich

Staatsangehörigkeit: _____ EU-Bürger*in (Bitte Passkopie beifügen.)

Nicht EU-Bürger*in (Bitte gültige Arbeits- und Aufenthaltserlaubnis vorlegen.)

Schwerbehindert: ja nein Religionsgemeinschaft: _____

Kinder (Anzahl): _____ (Bitte Geburtsurkunde/n beifügen.) Kinderfreibetrag: _____

IBAN: _____

Steuer ID Nr.: _____ Steuerklasse: _____

Sozialversicherung

Krankenversicherung: Gesetzlich Privat

Name Krankenkasse/Priv. Versicherung: _____

Bitte Nachweis beifügen und Angabe letzte gesetzliche Krankenkasse.

Option für die Befreiung der RV-Beiträge (§ 5 Abs. 2 Satz 2 SGB VI)

Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht wurde gestellt und liegt vor (siehe Beiblatt, Seite 3) **Wenn das Beiblatt nicht innerhalb von 6 Wochen vollständig unterschrieben vorliegt, erfolgt rückwirkend eine Korrektur mit Rentenversicherungsabzug!**

Rentenversicherungsnummer: _____ Familienstand: _____

Beschäftigung

Eintrittsdatum: _____ Befristet bis: _____

Hauptbeschäftigung Nebenbeschäftigung

Aushilfstätigkeit als: _____

Höchster Schulabschluss: Ohne Schulabschluss Haupt-/Volksschulabschluss

Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss Abitur/Fachabitur

Berufsausbildung: Ohne beruflichen Ausbildungsabschluss

Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung

Meister-/Techniker- oder gleichwertiger Fachschulabschluss

Bachelor Diplom/Magister/Master/Staatsexamen Promotion

Anzahl der Stunden/Woche: _____

Stunden/Wochentag: Montag: _____ Dienstag: _____ Mittwoch: _____

Donnerstag: _____ Freitag: _____ Samstag: _____ Sonntag: _____

Status bei Beginn der Beschäftigung

Arbeitnehmer*in Schüler*in Studienbewerber*in Arbeitnehmer*in in Elternzeit

Schulentlassene*r Wehr-/Zivildienstleistende*r Arbeitslose*r Selbständige*r

Rentner*in Sonstige: _____

Entlohnung

Bezeichnung: _____

Betrag: _____ Gültig ab: _____

Stundenlohn: _____ Gültig ab: _____

Ich übe keine weitere Beschäftigung aus.

Ich übe gleichzeitig folgende Beschäftigung aus: _____

Angaben zu weiteren Beschäftigungen

(Bei kurzfr. Beschäftigten auch zu Vorbeschäftigungen aus dem Vorjahr)

Zeitraum: _____ Arbeitgeber: _____

Art der Tätigkeit: geringfügig entlohnt nicht geringfügig entlohnt kurzfristig beschäftigt

Zeitraum: _____ Arbeitgeber: _____

Art der Tätigkeit: geringfügig entlohnt nicht geringfügig entlohnt kurzfristig beschäftigt

Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag: liegt bereits vor liegt bei

Erklärung des Arbeitnehmers/der Arbeitnehmerin

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem*r Arbeitgeber*in alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (in Bezug auf Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

Datum: _____ Unterschrift Arbeitnehmer*in: _____

Datum: _____ Unterschrift Arbeitgeber*in: _____

Versicherungspflicht in der Rentenversicherung bei einer geringfügig entlohnten Beschäftigung nach § 6 Absatz 1 b 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. 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*innen, bei denen ich eine geringfügig entlohnte Beschäftigung ausübe, über diesen Befreiungsantrag zu informieren.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Arbeitnehmer*in: _____

(ggf. Unterschrift gesetzliche*r Vertreter*in:) _____

Arbeitgeber

Name: _____ Betriebsnummer: _____

Die Befreiung ist bei mir eingegangen am: _____

Die Befreiung wirkt ab: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift Arbeitgeber*in: _____

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