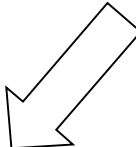


# Personalfragebogen Neueinstellung Minijob oder kurzfristig Beschäftigte

<b>Persönliche Angaben</b>				<b>Arbeitgeber (Firmenstempel) = Ort der Anstellung</b>	
		<b>Identifikationsnummer <sup>1)</sup>      <b>w i c h t i g</b></b>		<b>Versicherungsnummer gem. Sozialversicherungsausweis      <b>w i c h t i g</b></b>	
Familienname		Ggfs. Geburtsname			
Vorname		Geschlecht		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Straße und Hausnummer		Familienstand		<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> ledig	
PLZ, Ort		Konfession			
Geburtsdatum		Schwerbehindert		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Geburtsort und -land		Staatsangehörigkeit			
<b>Beschäftigung</b>					
Eintrittsdatum		Berufsbezeichnung / Ausgeübte Tätigkeit			
<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> Beamter <input type="checkbox"/> Studienbewerber <input type="checkbox"/> Student <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer in Elternzeit <input type="checkbox"/> Hausmann <input type="checkbox"/> ALG- / Sozialhilfeempfänger <input type="checkbox"/> Arbeitsloser <input type="checkbox"/> Schüler <input type="checkbox"/> Schulentlassener <input type="checkbox"/> Selbständiger <input type="checkbox"/> Rentner <input type="checkbox"/> Wehr- / Zivildienstleistender <input type="checkbox"/> _____					
Höchster Schulabschluss		Höchste Berufsausbildung			
<input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt- / Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife / gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur / Fachabitur		<input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister / Techniker / gleichwertiger Fachschulabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom / Magister / Master / Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion			
Beginn der Ausbildung		Voraussichtliches Ende der Ausbildung			
wöchentliche Arbeitszeit in Stunden <sup>2)</sup>		An folgenden Tagen <input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Sa <input type="checkbox"/> So			

1) Die Identifikationsnummer finden Sie auf: Einkommensteuerbescheid, Lohnsteuerbescheinigung, Lohnsteuerkarte und Infoschreiben des Finanzamtes. Wenn die Identifikationsnummer nicht auffindbar ist, erneuert anfordern über [www.bzst.de](http://www.bzst.de) (Startseite/Steuern National/Steueridentifikationsnummer/Kontakt/Eingabeformular)

2) Ohne Angabe wird mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von 10 Std. abgerechnet.

## Entlohnung

(ab 01.01.2017 mindesten 8,84 EUR pro Stunde; zT gelten abweichende Mindestlöhne)

Monatlicher Festbetrag in EUR										oder										Stundenlohn in EUR/Stunde										
<input type="checkbox"/> bar <input type="checkbox"/> Überweisung															Name der Bank															
															BIC															
IBAN		D	E																											
Neben den für allgemeinverbindlich erklärten Tarifverträgen sind folgende Tarifverträge in Ihrer jeweils geltenden Fassung anzuwenden: _____																														

## Sozialversicherung

Name der Krankenkasse	Krankenversicherung <input type="checkbox"/> gesetzlich <input type="checkbox"/> privat
-----------------------	---

## Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor
Sozialversicherungsausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor
Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> liegt vor
VWL Vertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor
Vertrag Betriebliche Altersversorgung	<input type="checkbox"/> liegt vor
Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor
Studienbescheinigung / Schulbescheinigung / Immatrikulationsbescheinigung	<input type="checkbox"/> liegt vor
Arbeiterlaubnis (falls keine deutsche oder EU-Staatsangehörigkeit vorliegt)	<input type="checkbox"/> liegt vor
Aufenthaltserlaubnis (Nicht EU-Ausländer benötigen eine Aufenthaltserlaubnis)	<input type="checkbox"/> liegt vor

## Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?

ja  nein

## Angaben zu weiteren Beschäftigungen

(bei kurzfristig Beschäftigten auch zu Vorbeschäftigungen aus dem Vorjahr)

Zeitraum	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit	Monatliche Arbeitszeit	Monatliche Entlohnung
von:		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt		
bis:		<input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt		
		<input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt		
von:		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt		
bis:		<input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt		
		<input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt		

**Erklärung des Arbeitgebers:** Bei einem Verdienst zwischen 450,01 EUR und 850,- EUR (Gleitzone) wird nur der ermäßigte Beitrag zur Rentenversicherung abgeführt. Soweit keine Regelungen getroffen wurden, gelten die gesetzlichen Bestimmungen. Für Urlaub und Kündigungsfrist gelten die gesetzlichen Regelungen soweit keine anderen vertraglichen Regelungen getroffen wurden oder ein allgemeinverbindlicher Tarifvertrag besteht.

**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. Ich bin mit der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitnehmer

\_\_\_\_\_  
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:

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](http://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.

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift des Arbeitnehmers

## Nur vom Arbeitgeber auszufüllen:

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

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift des Arbeitgebers

**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.