

Fragebogen Aushilfen



Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Arbeitgeber

Persönliche Angaben

Name Geburtsname

Vorname Geburtsdatum

Geschlecht männlich weiblich Geburtsort/ - Land.....

PLZ, Wohnort Straße

Staatsangehörigkeit Familienstand

Schwerbehinderung nein ja Prozent%

Bankinstitut

BIC IBAN

Sozialversicherung

Krankenkasse Rentenversicherungsnummer

Es besteht in der Krankenkasse eine eigene Mitgliedschaft eine Familienversicherung

Kinder nein ja
(Geburtsurkunde einreichen!)

Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht wurde gestellt nein ja
(bei geringfügiger Beschäftigung – Antrag bzw, Kopie des Antrags beifügen)

Steuer

Identifikationsnummer

Steuerklasse Konfession

Die Tätigkeit soll der Lohnsteuer unterworfen werden: ja nein

Beschäftigung

Eintritt Beschäftigt als

Arbeitserlaubnis liegt vor nicht erforderlich ja (Bitte Kopie einreichen.)

Der Arbeitgeber ist Hauptarbeitgeber Nebenarbeitgeber

Höchster Schulabschluss		Höchster Berufsabschluss	
ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/>		ohne abgeschlossene Berufsausbildung <input type="checkbox"/>	
Haupt-/ Volksschulabschluss <input type="checkbox"/>		mit abgeschlossener Berufsausbildung <input type="checkbox"/>	
Mittlere Reife/ gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/>		Meister/ Techniker/ gleichwertiger Fachschulabschluss <input type="checkbox"/>	
Abitur/ Fachabitur <input type="checkbox"/>		Bachelor <input type="checkbox"/>	
		Diplom/ Magister/ Master/ Staatsexamen <input type="checkbox"/>	
		Promotion <input type="checkbox"/>	



Fragebogen Aushilfen

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Befristung nein ja Befristung zum.....
 (schriftlicher Arbeitsvertrag notwendig!)

Arbeitszeit (Angabe in hh:mm)

Montag Dienstag Mittwoch
 Donnerstag Freitag Samstag
 Sonntag

Urlaubsanspruch pro Jahr:..... Resturlaub laufendes Jahr:.....

Entlohnung

Gehalt Stundenlohn Dienstwagen Sachbezüge
 sonstige
 BruttoEUR NettoEUR

VWL / BAV

Vermögenswirksame Leistungen ja nein AG-Anteil EUR
 Direktversicherung / Pensionskasse / Pensionsfonds ja nein AG-Anteil EUR

Erklärung des / der Aushilfsbeschäftigten

1. Angaben zur Personenkreiszugehörigkeit – Nachweise / Bescheide bitte beifügen

Der Arbeitnehmer:
 ist Altersrentner ist Beamter
 ist Wehr- / Zivildienst leistender ist Bezieher von Versorgungsbezügen
 ist selbständig/ freiberuflich tätig ist Schüler
 hat sich um einen Studienplatz beworben ist Student
 ist in Elternzeit/ Erziehungsurlaub ist Hausfrau /Hausmann
 ist arbeitsuchend gemeldet bezieht Arbeitslosengeld
 sonstiges:.....

2. Angaben zu weiteren Beschäftigungen

Der Arbeitnehmer übt zurzeit folgende weitere Beschäftigungen aus (bei kurzfristig beschäftigten auch Vorbeschäftigungen aus dem laufenden Jahr und dem Vorjahr):

	Arbeitgeber (Name/ Ort)	mtl. Entgelt in EUR	Versicherungspflicht			von - bis	Arbeitstage / Woche
			KV/PV	RV	AV		
a)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
b)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
c)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
d)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Fragebogen Aushilfen



Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> ist eingereicht
Bescheinigung über LSt-Abzug (sofern der Abruf vom Arbeitnehmer gesperrt ist)	<input type="checkbox"/> ist eingereicht
Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse	<input type="checkbox"/> ist eingereicht
Bescheinigung der privaten Krankenkasse	<input type="checkbox"/> ist eingereicht
VWL-Vertrag	<input type="checkbox"/> ist eingereicht
Nachweis der Elterneigenschaft	<input type="checkbox"/> ist eingereicht
Vertrag über betriebliche Altersvorsorge	<input type="checkbox"/> ist eingereicht
Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> ist eingereicht
Antrag über die Befreiung von der Rentenversicherungspflicht	<input type="checkbox"/> ist eingereicht
Antrag auf Rentenversicherungspflicht	<input type="checkbox"/> ist eingereicht
Nachweis über Verdienst von Vorbeschäftigungen im laufenden Kalenderjahr	<input type="checkbox"/> ist eingereicht
Immatrikulationsbescheinigung / Bescheinigung der Schule	<input type="checkbox"/> ist eingereicht

Hinweis: Der Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht oder Antrag auf Rentenversicherungspflicht (Aufstocken der Rentenversicherungsbeiträge) kann auf der Internetseite der Minijobzentrale oder über unsere Homepage abgerufen werden.

Erklärung des Arbeitnehmers

Der Arbeitnehmer bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die von ihm getätigten Angaben korrekt sind. Er verpflichtet sich, seinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen. Der Arbeitnehmer ist nach § 28 Abs. 1 Bundesdatenschutzgesetz mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung seiner personenbezogenen Daten für die Erstellung der Lohnabrechnung einverstanden.

Auf Einmalzahlungen, die nicht arbeitsvertraglich geregelt sind, wird für die Belange der Sozialversicherung verzichtet.

.....
Datum Unterschrift Arbeitnehmer Unterschrift Arbeitgeber

Hinweis: Der Fragebogen dient als Leitfaden zur Feststellung der Versicherungspflicht oder Versicherungsfreiheit. Im Einzelfall kann es notwendig sein, weitere Angaben oder Nachweise anzufordern. Der Personalfragebogen erhebt keinen Anspruch auf Vollständigkeit. Er ersetzt nicht den Arbeitsvertrag oder erfüllt die Voraussetzungen einer Niederschrift nach § 2 Nachweisgesetz.