

# Neueinstellung

für geringfügig (Minijob) oder kurzfristig Beschäftigte

## Firma / Praxis

Firma:	
Straße:	
PLZ/Ort:	

## Arbeitnehmer

Familiennamen:	
Vorname:	
Anschrift:	
Geburtsdatum:	
Steueridentifikationsnummer:	
Sozialversicherungsnummer:	
Arbeitnehmernummer Sozialkasse Bau:	
IBAN des Arbeitnehmers:	
BIC:	Kreditinstitut:
Staatsangehörigkeit:	
Familienstand:	
Kind:	<input type="checkbox"/> Ja, bitte Kopie Geburtsurkunde einreichen <input type="checkbox"/> Nein
Schwerbehindert:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

## Wenn keine Sozialversicherungsnummer angegeben werden kann

Geburtsname:	Geburtsort, -land:
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich

## Beschäftigung

Beginn der Beschäftigung:	
Die Beschäftigung wird in einem Privathaushalt ausgeübt:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Berufsbezeichnung:	

## Status bei Beginn der Beschäftigung

<input type="checkbox"/> Schüler/in	<input type="checkbox"/> Selbständige/r
<input type="checkbox"/> Student/in	<input type="checkbox"/> Arbeitslose/r
<input type="checkbox"/> Schulentlassene/r	<input type="checkbox"/> Sozialhilfeempfänger/in
<input type="checkbox"/> Wehr-/Zivildienstleistender	<input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann
<input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in in Elternzeit
<input type="checkbox"/> Studienbewerber/in	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in im unbezahlten Urlaub
<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in	
<input type="checkbox"/> Sonstige :	

## Sozialversicherung

Krankenkasse:	
Bei dieser Krankenkasse besteht:	<input type="checkbox"/> eine eigene Mitgliedschaft; bzw. es besteht <input type="checkbox"/> eine Familienversicherung
Art der Versicherung:	<input type="checkbox"/> gesetzlich <input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> freiwillig

Schul-/Ausbildungsabschluss:	<b>Höchster allgemeinbildender Schulabschluss:</b>
	<input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss
	<input type="checkbox"/> Haupt-/Volkschulabschluss
	<input type="checkbox"/> Mittlere Reife oder gleichwertig
	<input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur
	<input type="checkbox"/> Abschluss unbekannt
	<b>Höchster beruflicher Ausbildungsabschluss:</b>
	<input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss
	<input type="checkbox"/> Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung
	<input type="checkbox"/> Meister/ Techniker oder gleichwertig
<input type="checkbox"/> Bachelor	
<input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen	
<input type="checkbox"/> Promotion	
<input type="checkbox"/> Abschluss unbekannt	

**Nur bei geringfügig Beschäftigten**

(Ab 2013: Auf Antrag kann verzichtet werden)

<input type="checkbox"/> Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt.		
Es besteht eine weitere geringfügige Beschäftigung.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
In der ich schriftlich gegenüber dem Arbeitgeber auf die Rentenversicherungspflicht verzichtet habe.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

**Steuer**

Besteuerung:	<input type="checkbox"/> Vorlage Lohnsteuerkarte
	<input type="checkbox"/> keine Vorlage Lohnsteuerkarte – Pauschalsteuer trägt
	<input type="checkbox"/> Arbeitgeber <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer

**Bei Vorlage einer Lohnsteuerkarte**

Gemeindeschlüssel AGS:	
Finanzamt:	Finanzamt-Nummer:
Steuerklasse/Faktor:	Kinderfreibetrag:
Freibetrag:	Konfession:

**Entlohnung**

regelmäßiges monatliches Entgelt:	
Stundenlohn:	
Die Beschäftigung wird an:	Stunden pro Woche ausgeübt.

### Angaben zu weiteren Beschäftigungen

(bei kurzfristig Beschäftigten auch zu Vorbeschäftigungen aus dem Vorjahr)

Zeitraum	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit	Wöchentliche Arbeitszeit
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	

### Angaben zu den Arbeitspapieren

Kopie Arbeitsvertrag	anbei <input type="checkbox"/>	folgt <input type="checkbox"/>
Lohnsteuerbescheinigung Vorarbeitgeber (optional)	anbei <input type="checkbox"/>	folgt <input type="checkbox"/>
Kopie Sozialversicherungsausweis	anbei <input type="checkbox"/>	folgt <input type="checkbox"/>
Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse	anbei <input type="checkbox"/>	folgt <input type="checkbox"/>
Nachweis Elterneigenschaft	anbei <input type="checkbox"/>	folgt <input type="checkbox"/>
Kopie der Arbeitserlaubnis	anbei <input type="checkbox"/>	folgt <input type="checkbox"/> gültig bis:
Kopie Aufenthaltserlaubnis	anbei <input type="checkbox"/>	folgt <input type="checkbox"/> gültig bis:
Kopie Studienbescheinigung	anbei <input type="checkbox"/>	folgt <input type="checkbox"/>
Schwerbehindertenausweis	anbei <input type="checkbox"/>	folgt <input type="checkbox"/>
Nachweis über die Überschreitung der Jahres-Arbeitsentgeltgrenze (falls private KV)	anbei <input type="checkbox"/>	folgt <input type="checkbox"/>

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben vollständig und der Wahrheit entsprechen. Sollten sich im Verlauf meiner Beschäftigung Veränderungen ergeben, werde ich diese unverzüglich mitteilen. Soweit meinem Arbeitgeber durch unvollständige oder unrichtige Angaben Nachteile entstehen, bin ich schadenersatzpflichtig.

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel Arbeitgeber

 <b>Ulrike Fleischer</b> Steuerberaterin Mainstr. 2, 06846 Dessau-Roßlau Tel.: 0340/640190, E-Mail: mail@stbfleischer.de www.stbfleischer.de
--