

**GERINGFÜGIG (MINIJOB) ODER
KURZFRISTIG BESCHÄFTIGTE**
(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

BEFRISTUNG

Das Arbeitsverhältnis ist befristet / nicht befristet	zweckbefristet /	Befristung Arbeitsvertrag zum:
Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages		Abschluss Arbeitsvertrag am:
befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung		

STEUER

Identifikationsnr.	Finanzamt-Nr.	Kinderfreibeträge
Steuerklasse/Faktor	Konfession	Abwälzung an Arbeitnehmer
	Pauschalierung 2% 20%	ja nein

SOZIALVERSICHERUNG

Krankenversicherung Gesetzlich Privat	Name Krankenkasse/ Priv. Versicherung
UV-Gefahrentarif	DEÜV-Status 0 – keine Angabe 1 – Ehegatte / Lebenspartner/ Abkömmling 2 – geschäftsführender Gesellschafter (GmbH)

Nur bei geringfügig Beschäftigten: **Versicherungsfreiheit in der Rentenversicherung**
Arbeitnehmer- Option zur Befreiung von der Aufstockung in der RV (gem. § 6 Abs. 1 b SGB VI)

ENTLOHNUNG

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab

VWL nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt

Empfänger VWL	Betrag	AG-Anteil (Höhe mtl.)
	Seit wann	Vertragsnr.
IBAN	BIC	

**GERINGFÜGIG (MINIJOB) ODER
KURZFRISTIG BESCHÄFTIGTE**
(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)

ANGABEN ZU WEITEREN BESCHÄFTIGUNGEN

(bei kurzfristig Beschäftigten auch Vorbeschäftigungen des aktuellen Kalenderjahres)

Zeitraum	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit	Wöchentliche Arbeitszeit
von:		geringfügig entlohnt	
bis:		nicht geringfügig entlohnt	
		kurzfristig beschäftigt	
von:		geringfügig entlohnt	
bis:		nicht geringfügig entlohnt	
		kurzfristig beschäftigt	

**ERGIBT DIE ZUSAMMENRECHNUNG DER MONATLICHEN
ARBEITSENTGELTE MEHR ALS EUR 520?**

ja nein

(Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen)

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.

DATUM

Unterschrift Arbeitnehmer

DATUM

Bei Minderjährigen Unterschrift des
gesetzlichen Vertreters

DATUM

Unterschrift Arbeitgeber