

Checkliste für geringfügige Beschäftigung

Erklärung der/des Aushilfsbeschäftigten¹

Allgemeine Angaben zur Person	
Personalnummer:	
Name, Vorname:	
Geburtsname:	
Anschrift:	
Konfession:	
Sozialversicherungsnummer:	
Wenn keine Sozialversicherungsnummer vorhanden ist: Staatsangehörigkeit, Geburtsort/-datum	
Krankenversicherung und Nummer (ggf. auch Familienversicherung) bei privater Versicherung letzte gesetzliche Krankenkasse:	
Welcher Schulabschluss liegt vor?	
Wurde eine berufliche Ausbildung abgeschlossen? Welche?	
Evtl. auch Meister/Bachelor/Dipl. oder Promotion?	

Angaben zu dieser geringfügig entlohnten Beschäftigung

Die Beschäftigung soll an _____ Stunden pro Woche stattfinden (ggf. Schätzung)

Der monatliche Lohn beträgt ca.: _____ Euro.

Beschäftigungsbeginn: _____

Ausgeübte Tätigkeit: _____

Wird eine Lohnsteuerkarte vorgelegt? Ja Nein

Ich übe folgende weitere Beschäftigungen aus (**zwingend auszufüllen und Änderungen sofort mitzuteilen**):

Arbeitgeber (Name/Ort)	mtl. Entgelt in €	Versicherungspflichtig ²		
		KV/PV	RV	ALV
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bankverbindung:

Kontonummer:	
BLZ:	
Kreditinstitut:	

¹ Die Erklärung des Aushilfsbeschäftigten erhält alle notwendigen Angaben welche im Rahmen einer Betriebsprüfung durch den Rentenversicherungsträger für die Beurteilung benötigt werden.

² KV/PV = Kranken- und Pflegeversicherung, RV = Rentenversicherung, ALV = Arbeitslosenversicherung

Angaben zur Personenkreiszugehörigkeit

Ich beziehe Altersrente, Rente wegen Teilweiser oder voller Erwerbsminderung und zwar ab/seit dem _____

bin Beamter

übe gleichzeitig eine selbständige/freiberufliche Tätigkeit aus mit einem Umfang der wöchentlichen Arbeitszeit von durchschnittlich _____ Stunden und einem monatlichen Einkommen von durchschnittlich _____ EUR

bin Soldat auf Zeit

bin im Grundwehr-/Zivildienst

bin Schüler der _____ (Name der Schule, Schulbescheinigung bitte vorlegen)

habe mich um einen Studienplatz beworben

bin Praktikant (Art des Praktikums, Kopie der Prüfungs- oder Studienordnung) und immatrikuliert

bin Praktikant (Art des Praktikums, Kopie der Prüfungs- oder Studienordnung) und noch nicht immatrikuliert

bin Hausfrau/Hausmann

bin Student der Universität _____ (Name der Hochschule)

beziehe Krankengeld ab _____

beziehe Arbeitslosengeld/-hilfe ab _____ Stammnr. _____

Befinde mich in Elternzeit bzw. Erziehungsurlaub von _____ bis _____
(entsprechender Nachweis beifügen)

übe keine weiteren Beschäftigungen aus

Ich erkläre, vorstehende Fragen über meine Person und die Beschäftigungen wahrheitsgemäß beantworten zu haben. **Ich verpflichte mich, alle Veränderungen**, die die Beantwortung vorstehender Fragen betreffen, **meinen Arbeitgeber unverzüglich mitzuteilen**.

Den Sozialversicherungsausweis habe ich vorgelegt bzw. hinterlegt.

Ort, Datum

Unterschrift des Arbeitnehmers

Anschrift /Stempel Arbeitgeber

Hinweis zum Verzicht auf Rentenversicherungsfreiheit

Auf die Rentenversicherungsfreiheit kann durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Arbeitgeber verzichtet werden.

Der Verzicht kann nur mit Wirkung für die Zukunft und bei mehreren geringfügig entlohnten Beschäftigungen nur einheitlich für alle Beschäftigungen erklärt werden.

Er gilt für die Dauer aller im Zeitpunkt der Abgabe der Erklärung bestehenden geringfügig entlohnten Beschäftigungen und kann nicht widerrufen werden.

Erklärung zum Verzicht auf Versicherungsfreiheit in der gesetzlichen Rentenversicherung

Hiermit erkläre ich, dass ich auf die Versicherungsfreiheit in der gesetzlichen Rentenversicherung für die geringfügig entlohnte Beschäftigung ab dem _____ verzichte.

Mir ist bekannt, dass der Arbeitgeber den Differenzbetrag zwischen pauschalen Arbeitgeberbetrag und Gesamt-Rentenversicherungsbeitrag zum Zwecke der Weiterleitung an die BUN Bundesknappschaft vom Arbeitsentgelt einbehält. **Bei einem Verzicht auf die Rentenversicherungsfreiheit erhalte ich deshalb einen geringeren Nettolohn.**

Ort, Datum

Unterschrift des Arbeitnehmers

Falls Sie **nicht** auf die Rentenversicherungsfreiheit **verzichten** wollen, den oberen Abschnitt bitte durchstreichen.

Zusätzlich nur für kurzfristige Beschäftigungen auszufüllen:

Bestand dieses Kalenderjahr bereits eine kurzfristige Beschäftigung in einem anderen Betrieb?

Ja Nein

Wenn ja: von _____ bis _____
Bei einer 5-Tage-Arbeitswoche