

Fragebogen zu kurzfristig Beschäftigten

vom 1.1.2015 bis 31.12.2018 (max. 3 Monate/ 70 Arbeitstage pro Kalenderjahr)

(bitte deutlich lesbar und vollständig ausfüllen)

Arbeitgeber:

Name*:

Arbeitnehmer:

Familienname*:	Vorname*:																				
PLZ/Wohnort:	Straße:																				
Rentenversicherungsnummer:	Identifikationsnummer:																				
Geburtsdatum:	Geburtsort:																				
Geburtsname:	Staatsangehörigkeit:																				
Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Telefon:																				
Steuerabzugsmerkmale: Steuerklasse _____ Religion _____ Kinderfreibetrag _____																					
Eintrittsdatum:	Beschäftigt als:																				
Name der Krankenkasse: _____	<input type="checkbox"/> gesetzlichen versichert <input type="checkbox"/> privat versichert																				
wöchentliche Arbeitszeit*:	Verheiratet: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein																				
Ggf. Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit (Std.) Mo _____ Di _____ Mi _____ Do _____ Fr _____ Sa _____ So _____																					
Entgelt*: <input type="checkbox"/> fest _____ <input type="checkbox"/> schwankend	Stundenlohn*: _____																				
Höchster Schulabschluss: <table border="1"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>ohne Schulabschluss</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Haupt-/ Volksschulabschluss</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Mittlere Reife / gleichwertiger Abschluss</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Abitur / Fachabitur</td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	ohne Schulabschluss	<input type="checkbox"/>	Haupt-/ Volksschulabschluss	<input type="checkbox"/>	Mittlere Reife / gleichwertiger Abschluss	<input type="checkbox"/>	Abitur / Fachabitur	Höchste Berufsausbildung: <table border="1"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Ohne Berufsausbildung</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Anerkannte Berufsausbildung</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Meister/Techniker/gleichwertiger Fachabschluss</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Bachelor</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Diplom/Magister/Master/Staatsexamen</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Promotion</td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Ohne Berufsausbildung	<input type="checkbox"/>	Anerkannte Berufsausbildung	<input type="checkbox"/>	Meister/Techniker/gleichwertiger Fachabschluss	<input type="checkbox"/>	Bachelor	<input type="checkbox"/>	Diplom/Magister/Master/Staatsexamen	<input type="checkbox"/>	Promotion
<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 Berufsausbildung																				
<input type="checkbox"/>	Anerkannte Berufsausbildung																				
<input type="checkbox"/>	Meister/Techniker/gleichwertiger Fachabschluss																				
<input type="checkbox"/>	Bachelor																				
<input type="checkbox"/>	Diplom/Magister/Master/Staatsexamen																				
<input type="checkbox"/>	Promotion																				

Status zu Beginn der Beschäftigung:

Sozialversicherungspflichtige Beschäftigung: wenn ja: Name des Arbeitgebers: wöchentliche Arbeitszeit:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein																						
Arbeitnehmer(in) in Elternzeit?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein																						
Arbeitnehmer(in) in unbezahltem Urlaub?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein																						
Beamtin/Beamter?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein																						
Berufssoldat(in)?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein																						
arbeitssuchend gemeldet?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein																						
Rentner(in) / Pensionär(in)? Art der Rente: <input type="checkbox"/> Regelaltersrente <input type="checkbox"/> Regelaltersrente mit Abzug (vorgezogene Altersrente) <input type="checkbox"/> Pensionär <input type="checkbox"/> Teilrente (1/3, 1/2, 2/3 Rente)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein																						
Student(in)? (Bitte Kopie der Studienbescheinigung beifügen)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein																						
Schüler(in)?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein																						
Praktikant(in)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein																						
Selbständig?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein																						
Bundesfreiwilligendienstleistende(r)?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein																						
Beschäftigungslose(r)?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein																						
Im laufenden Kalenderjahr habe ich bereits eine/mehrere befristete Beschäftigungen ausgeübt: Wenn Ja: Im laufenden Kalenderjahr habe ich folgende befristete Beschäftigung(en) ausgeübt :	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein																						
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Beschäftigungsbeginn/-ende</th> <th>Arbeitgeber mit Adresse</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Arbeitstage:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Arbeitstage:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Arbeitstage:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Arbeitstage:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Arbeitstage:</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Beschäftigungsbeginn/-ende	Arbeitgeber mit Adresse	1.		Arbeitstage:		2.		Arbeitstage:		3.		Arbeitstage:		4.		Arbeitstage:		5.		Arbeitstage:			
Beschäftigungsbeginn/-ende	Arbeitgeber mit Adresse																							
1.																								
Arbeitstage:																								
2.																								
Arbeitstage:																								
3.																								
Arbeitstage:																								
4.																								
Arbeitstage:																								
5.																								
Arbeitstage:																								

Angaben zur Lohn- und Kirchensteuer:

Die Versteuerung erfolgt nach Lohnsteuerkarte:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Der Arbeitslohn soll pauschal versteuert werden (25%)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
_____ Unterschrift des Arbeitgebers		
Wenn ja: Wird die pauschale Steuer auf den Arbeitnehmer abgewälzt:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Bankverbindung (Girokonto)

Bezeichnung der Bank	Kontoinhaber (falls abweichend)
IBAN	
BIC	
Kontonummer**	Bankleitzahl**

Zusatzklärung:

Mir ist bekannt, daß mein Arbeitgeber Schadenersatzansprüche gegen mich geltend machen kann, wenn aufgrund falscher oder nicht vollständiger Angaben Sozialversicherungsbeiträge bzw. andere gesetzliche Abgaben für meine Beschäftigung nachzuentrichten sind. Sollten sich zu den oben gemachten Angaben Veränderungen ergeben, verpflichte ich mich, diese meinem Arbeitgeber unverzüglich mitzuteilen.

Sofern ich Arbeitslosen-, Unterhaltsgeld oder ähnliche Leistungen beziehe, verpflichte ich mich, diese Nebenbeschäftigung der entsprechenden Behörde zu melden.

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen unverzüglich mitzuteilen.

 Ort, Datum

Unterschrift

Hinweis: Sind die Krankenkasse, Versicherungsnummer oder Geburtsort und Geburtsname nicht angegeben, kann keine Lohnabrechnung erstellt werden, Vorschüsse können dann ebenfalls nicht gezahlt werden.

* Pflichtangaben

** Bitte tragen Sie Ihre Kontonummer und Bankleitzahl ein, wenn Sie Ihre IBAN und BIC nicht zur Hand haben.