

Angaben zur geringfügigen Beschäftigung 2018

(„Minijob“)



Arbeitgeber: _____

Die mit * gekennzeichneten Angaben sind zur Anmeldung **zwingend** erforderlich.

Persönliche Angaben			
* Familienname	* Vorname	* Geburtsname	* Geburtsort
* Strasse und Hausnummer		* Postleitzahl/Ort	
* Steueridentifikationsnummer	* Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
* Sozialversicherungsnummer	Verheiratet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Staatsangehörigkeit	

Beschäftigung	
* Ausgeübte Tätigkeit	Berufsbezeichnung
* <u>Höchster Schulabschluss</u> <input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/ Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/ gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/ Fachabitur	
* <u>Höchste Berufsausbildung</u> <input type="checkbox"/> ohne berufliche Ausbildung <input type="checkbox"/> anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/ Techniker/ gleichwertiger Fachschulabschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom/ Magister/Master/ Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion	
* Wöchentliche Arbeitszeit Mo Di Mi Do Fr Sa So Gesamt	* Eintrittsdatum
Vergütung <input type="checkbox"/> Stundenlohn EUR <input type="checkbox"/> gleichbleibende monatl. Vergütung EUR	

* Angaben zur Krankenversicherung	
<input type="checkbox"/> Pflichtversichert <input type="checkbox"/> Familienversichert <input type="checkbox"/> Freiwillig versichert <input type="checkbox"/> Privat versichert	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Evtl. Befreiung bei KV)
Krankenkasse (Name und Ort)	

Status vor Beginn der Beschäftigung		
<input type="checkbox"/> Beamter/ in	<input type="checkbox"/> Schüler/ in	<input type="checkbox"/> ALG-/Sozialhilfeempfänger
<input type="checkbox"/> Rentner/ in	<input type="checkbox"/> Student/ in	<input type="checkbox"/> Studienbewerber
<input type="checkbox"/> Selbständig	<input type="checkbox"/> Hausfrau/ -mann	<input type="checkbox"/> Schulabgänger vor Ausbildung
<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer	<input type="checkbox"/> AN in Elternzeit	<input type="checkbox"/> arbeitslos

* Angaben zur Rentenversicherung	
Ich habe den Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung gestellt:	
<input type="checkbox"/> JA (liegt diesem Fragebogen bei)	<input type="checkbox"/> NEIN

Angaben zur Lohnsteuer	
Diese Arbeitsverhältnis wird wie folgt versteuert:	
<input type="checkbox"/> mit Steuerklasse	<input type="checkbox"/> pauschale LST i.H.v. 2 % durch den Arbeitgeber
(bitte Bescheinigung vorlegen)	

* Angaben zu den weiteren Einkünften	
<input type="checkbox"/> Ich habe eine Hauptbeschäftigung als	<input type="checkbox"/> Ich habe kein weiteres Beschäftigungsverhältnis (weder zusätzlichen 450-EUR-Job, noch Hauptbeschäftigung)
<input type="checkbox"/> Ich habe folgende Nebenjobs:	
1. (Name Arbeitgeber), (Vergütung/ Monat), (Beginn)	
2. (Name Arbeitgeber), (Vergütung/ Monat), (Beginn)	
Ergibt die Zusammenrechnung der monatlichen Arbeitsentgelte mehr als EUR 450? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben, Änderungen werde ich meinem Arbeitgeber unverzüglich schriftlich mitteilen.

..... (Datum & Unterschrift)