

Personalfragebogen
für Minijobber / kurzfristig Beschäftigte
(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)
Firma:

 REUTEMANN
Steuerberatungsgesellschaft mbH
Fax +49 8321 661466
info@reutemann-stb.de

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

1. Persönliche Angaben

Name	Vorname
Ggf. Geburtsname (falls abweichend)	Geburtsdatum
Geburtsort	Geburtsland
Staatsangehörigkeit	Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> unbestimmt <input type="checkbox"/> divers
Straße, Hausnummer, Anschriftenzusatz	PLZ, Ort
Versicherungsnummer gem. SV-Ausweis	Arbeitnehmernummer Sozialkasse Bau

2. Bankverbindung

IBAN	BIC	<input type="checkbox"/> Barzahlung
Abweichender Kontoinhaber (wenn abweichend vom Gehaltsempfänger)		

3. Beschäftigung

Eintrittsdatum	
Ersteintrittsdatum	Ausgeübte Tätigkeit
Beschäftigungsbetrieb	Berufsbezeichnung
Kostenstelle	Im Baugewerbe beschäftigt seit

**Personalfragebogen
für Minijobber / kurzfristig Beschäftigte**
(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)
Firma:

 **REUTEMANN**
Steuerberatungsgesellschaft mbH
Fax +49 8321 661466
info@reutemann-stb.de

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

4. Schul- und Berufsausbildung

Höchster Schulabschluss	Höchste Berufsausbildung
<input type="checkbox"/> ohne Abschluss	<input type="checkbox"/> ohne Abschluss
<input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschule	<input type="checkbox"/> anerkannte Ausbildung
<input type="checkbox"/> Mittlere Reife	<input type="checkbox"/> Meister/Techniker
<input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur	<input type="checkbox"/> Bachelor
	<input type="checkbox"/> Diplom/Master/Staatsexamen
	<input type="checkbox"/> Promotion

5. Arbeitszeit und Urlaub

Wöchentliche Arbeitszeit	Stunden	Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)		Tage	
<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit					
Verteilung (Std.) (Mo-So)		Mo	Di	Mi	Do
		Fr	Sa	So	

6. Status bei Beginn der Beschäftigung

<input type="checkbox"/> Beschäftigte Person	<input type="checkbox"/> Studienbewerber/in
<input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter	<input type="checkbox"/> Arbeitslose/r
<input type="checkbox"/> Schulentlassene/r	<input type="checkbox"/> Schüler/in
<input type="checkbox"/> ALG-/Sozialhilfeempfänger	<input type="checkbox"/> Student/in
<input type="checkbox"/> Elternzeit	<input type="checkbox"/> Wehr-/Zivildienstleistende/r
<input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann	<input type="checkbox"/> Sonstige:
<input type="checkbox"/> Selbständige/r	

7. Steuerliche Angaben

Steuer-ID	Steuerklasse/Faktor
Kinderfreibeträge	Konfession
Pauschalierung	<input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> 20%
Abwälzung an Beschäftigte	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**Personalfragebogen
für Minijobber / kurzfristig Beschäftigte**
(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)
Firma:

 **REUTEMANN**
Steuerberatungsgesellschaft mbH
Fax +49 8321 661466
info@reutemann-stb.de

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

8. Sozialversicherung

Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> Gesetzlich <input type="checkbox"/> Privat	Name der Krankenkasse / Private Versicherung
UV-Gefahrentarif		Antrag auf Befreiung RV-Pflicht gestellt bei geringfügig Beschäftigten <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

9. Entlohnung

Bezeichnung	Betrag (€)	Stundenlohn	Gültig ab

10. Vermögenswirksame Leistungen

Empfänger	Betrag (€)
Seit wann	Vertragsnummer
IBAN	BIC
AG-Anteil (Höhe mtl. / €)	

11. Weitere Beschäftigungen

Üben Sie weitere Beschäftigungen aus		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Zeitraum (von-bis)	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit	Wöchentliche Arbeitszeit
Von:		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt	
Bis:			
Von:		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt	
Bis:			
Wird bei der Zusammenrechnung der monatlichen Arbeitsentgelte die gesetzlich geltende Entgeltgrenze eingehalten? (Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen)			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**Personalfragebogen
für Minijobber / kurzfristig Beschäftigte**
(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)
Firma:

 REUTEMANN
Steuerberatungsgesellschaft mbH
Fax +49 8321 661466
info@reutemann-stb.de

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

12. Angaben zu den Arbeitspapieren

	Vorhanden (☒)
Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/>
Bescheinigung Lohnsteuerabzug / Beschäftigungstage bei Vorarbeitgebern	<input type="checkbox"/>
Sozialversicherungsausweis	<input type="checkbox"/>
Antrag Befreiung RV-Pflicht	<input type="checkbox"/>
Bescheinigung private Krankenversicherung	<input type="checkbox"/>
VWL-Vertrag	<input type="checkbox"/>
Schul-/Studienbescheinigung	<input type="checkbox"/>
Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/>
Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	<input type="checkbox"/>

13. Erklärung & Unterschrift

Erklärung der beschäftigten Person: 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 Mitarbeiter

Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters:

Datum	Unterschrift

Unterschrift Arbeitgeber:

Datum	Unterschrift Arbeitgeber

Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung bei einer geringfügig entlohnten Beschäftigung nach § 6 Absatz 1b Sozialgesetzbuch Sechstes Buch (SGB VI)

Arbeitnehmer:

Name: _____

Vorname: _____

Rentenversicherungsnummer: | | | | | | | | | | | |

Hiermit beantrage ich die Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung im Rahmen meiner geringfügig entlohnten Beschäftigung und verzichte damit auf den Erwerb von Pflichtbeitragszeiten. Ich habe die Hinweise auf dem „Merkblatt über die möglichen Folgen einer Befreiung von der Rentenversicherungspflicht“ zur Kenntnis genommen.

Mir ist bekannt, dass der Befreiungsantrag für alle von mir zeitgleich ausgeübten geringfügig entlohnten Beschäftigungen gilt und für die Dauer der Beschäftigungen bindend ist; eine Rücknahme ist nicht möglich. Ich verpflichte mich, alle weiteren Arbeitgeber, bei denen ich eine geringfügig entlohnnte Beschäftigung ausübe, über diesen Befreiungsantrag zu informieren.

(Ort, Datum) _____

(Unterschrift des Arbeitnehmers)
(bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift d. gesetzlichen Vertreters)

Arbeitgeber:

Name: _____

Betriebsnummer: | | | | | | |

Der Befreiungsantrag ist am | | | | | | | | bei mir eingegangen.
T T M M J J J J

Die Befreiung wirkt ab | | | | | | | | .
T T M M J J J J

(Ort, Datum) _____

(Unterschrift des Arbeitgebers)

Hinweis für den Arbeitgeber:

Der Befreiungsantrag ist nach § 8 Absatz 4a Beitragsverfahrensverordnung (BVV) zu den Entgeltunterlagen zu nehmen.

(Quelle: Deutsche Rentenversicherung Deutsche Knappschaft-Bahn-See, Pieperstraße 14-28, 44489 Bochum)