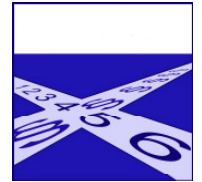


**Fragebogen für geringfügige Beschäftigung von
Mitarbeitern (400€-Job/ Mini-Job)**

Jürgen Schmidt
-Steuerberater-
Kammannsweg 22
23611 Bad Schwartau



Arbeitgeber/ Mandant	Sachbearbeiter
----------------------	----------------

Name, Vorname	Rentenversicherungsnummer	
Geburtsort	Geburtsdatum	
Straße, Wohnort	Staatsangehörigkeit	
Geburtsname (falls keine RV-Nummer angegeben werden kann)	Stammkostenstelle	Kostenstellenverteilung

<input type="checkbox"/> Schüler	<input type="checkbox"/> (Schulbescheinigung beifügen)
<input type="checkbox"/> Student	<input type="checkbox"/> (Immatrikulationsbescheinigung beifügen)
<input type="checkbox"/> Rentner (Hinzuverdienstgrenze prüfen)	seit _____ Rentenart _____
<input type="checkbox"/> Hausfrau / Hausmann (ohne weitere Berufstätigkeit)	
<input type="checkbox"/> Arbeitsloser (Hinzuverdienst möglich, i. d. R. bis € 165,-)	<input type="checkbox"/> Bezieher von Leistungen nach dem Arbeitsförderungsgesetz (Arbeitslosengeld, -hilfe, Unterhaltsgeld) Arbeitsamt _____ Stamm-Nr. _____
	<input type="checkbox"/> ohne Leistungsbezug letztes Beschäftigungsverhältnis bei Firma _____ in _____ bis _____
<input type="checkbox"/> Sozialhilfeempfänger	
<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer	bei der Firma _____
<input type="checkbox"/> Beamter	seit _____

Sozialversicherung

Gesetzliche Krankenversicherung

bei: _____ freiwillig pflichtversichert

Privatversicherung bei: _____ mitversichert selbst
(bitte Bescheinigung beifügen)

Bankverbindung des Arbeitnehmers (falls der Betrag überwiesen werden soll)

Kreditinstitut: _____

Bankleitzahl: _____

Kontonummer: _____

Abweichender Kto.-Inhaber: _____

Bei angestrebter geringfügig entlohnter Beschäftigung – Angaben zur Beschäftigung

Ausgeübte Aushilfstätigkeit: _____ Eintrittsdatum: _____

Wöchentliche Arbeitszeit (Std.): _____

Arbeitsverhältnis befristet bis:

ja bis: _____

nein

Mtl. Festbetrag: _____

Stundenlohn: _____

Weitere Beschäftigungen? ja

nein

Firma/Ort _____ seit _____ Std./Wo _____ EURO/Monat _____

Firma/Ort _____ seit _____ Std./Wo _____ EURO/Monat _____

Firma/Ort _____ seit _____ Std./Wo _____ EURO/Monat _____

Besteuerung (nur eine der 3 folgenden Möglichkeiten ist mit „ja“ zu beantworten):

1. Der Arbeitslohn aus der geringfügigen Beschäftigung beträgt nicht mehr als EUR 400,00 monatlich und die **Lohnsteuer** wird durch den Arbeitgeber mit der einheitlichen Pauschsteuer von 2 % abgeführt. Das heißt, der Arbeitgeber übernimmt neben den pauschalen Beiträgen zur Sozialversicherung auch die einheitliche Pauschsteuer.

ja

nein

Abwälzung der einheitlichen Pauschsteuer auf den Arbeitnehmer

ja

nein

2. Der Arbeitslohn aus geringfügiger Beschäftigung soll nach Maßgabe der vorgelegten **Lohnsteuerkarte** besteuert werden

ja

nein

Finanzamt: _____

Steuerklasse: _____

Kinderfreibetrag: _____

Religion: _____

Freibetrag: _____

3. 20 % pauschale Lohnsteuer (zuzüglich pausch. KiSt und Soli) wenn ausnahmsweise die Rentenversicherungsbeiträge nicht mit 12 % pauschal zu zahlen sind.

ja

nein

Ich bin vom Arbeitgeber informiert worden (Merkblatt), dass ich die Möglichkeit habe, durch die **eigene Aufstockung** der Rentenversicherungsbeiträge Leistungsansprüche aus der Rentenversicherung zu erhalten.

ja

Ich möchte auf die Versicherungsfreiheit in der Rentenversicherung verzichten und durch die Ergänzung des Arbeitgeberbeitrages (15 %) zum vollwertigen Pflichtbeitrag (19,5 %) das volle Leistungsspektrum der Rentenversicherung erwerben.

ja

nein

Ich versichere, diese Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Jede Änderung, insbesondere die Aufnahme einer weiteren Beschäftigung, werde ich unverzüglich mitteilen.

Bei unwahren Angaben oder Verletzungen meiner Anzeigepflicht erkläre ich mich bereit, die vom Sozialversicherungsträger/Finanzamt nachgeforderten Beträge zu erstatten.

Ort, Datum

Unterschrift Mitarbeiter

Unterschrift Arbeitgeber/Lohnsachbearbeiter

Von der Kanzlei zu bearbeiten:

Pers.-Nr.:

Kostenstellen-Nr.:

Gleitzone(n)regelung:

ja nein

Merkblatt zur Aufstockung zum regulären Beitragssatz in der RV ausgehändigt

MA wünscht Aufstockung in der RV:

ja nein

Datum

Unterschrift