Personalfragebogen für eine geringfügige Beschäftigung

R.Z. Office GmbH
Büroorganisation

Persönliche Angaben

Familienname	**Vorname**	**Geschlecht** ☐ weiblich (w) ☐ männlich (m) ☐ divers (d) ☐ unbestimmt (x)
Straße und Hausnummer (inkl. Anschriftenzusatz)	**PLZ, Ort**	
Sozial-Versicherungsnummer (gem. Sozialversicherungsausweis)	**Steuer-Identifikationsnummer** (gem. Einkommensteuerbescheid, Lohnsteuerbescheinigung)	
Geburtsdatum (wichtig bei fehlender Sozial-Versicherungsnummer)	**Geburtsort, -land** (wichtig bei fehlender Sozial-Versicherungsnummer)	
Telefon, E-Mail	**Geburtsname** (wichtig bei fehlender Sozial-Versicherungsnummer)	**Staatsangehörigkeit**
Kontonummer (IBAN)	**Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC)**	**Krankenkasse**

Angaben zur Beschäftigung

Eintrittsdatum	**Auszuübende Tätigkeit**	**Üben Sie eine Hauptbeschäftigung aus?** ☐ Nein ☐ Ja (bitte machen Sie zur Art der Beschäftigung Angaben auf der Rückseite)	
Höchster Schulabschluss:	☐ Ohne Schulabschluss ☐ Haupt-/Volksschulabschluss ☐ Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss ☐ Abitur/Fachabitur	**Höchste Berufsausbildung:**	☐ Ohne beruflichen Ausbildungsabschluss ☐ Anerkannte Berufsausbildung ☐ Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss ☐ Bachelor ☐ Diplom/Magister/Master/Staatsexamen ☐ Promotion
Arbeitszeit pro Woche:	**Stunden -lohn (€):** **Monatliches Entgelt (€) :**	**Urlaubs-anspruch:**	☐ Keine elektronische Übermittlung von Arbeits- u. Nebeneinkommensbescheinigungen erlaubt

Angaben zur Rentenversicherung und Lohnsteuer

Option für die Aufstockung der Rentenversicherung (§ 5 II SGB VI) **(*bei Verzicht ist der nachfolgende Befreiungsantrag auszufüllen!)**	☐ Arbeitnehmer zahlt Eigenanteil **(3,6%)** zur Rentenversicherung ☐ Arbeitnehmer zahlt **keinen*** Eigenanteil zur Rentenversicherung		
Werden weitere Minijobs bis 450€ ausgeübt ☐ Nein ☐ Ja, bei folgendem Arbeitgeber:	**Arbeitgeber (weiterer Minijob)**	**Beginn der Tätigkeit**	**Monatlicher Verdienst**
Werden weitere Minijobs bis 450€ ausgeübt ☐ Nein ☐ Ja, bei folgendem Arbeitgeber:	**Arbeitgeber (weiterer Minijob)**	**Beginn der Tätigkeit**	**Monatlicher Verdienst**
Falls ja, liegt bei dem anderen Minijob eine Befreiung von der Rentenversicherungspflicht vor? ☐ Nein ☐ Ja (bitte Kopie beifügen)	**Pauschale Lohnsteuer (2%) (empfohlen)** ☐ Ja ☐ Nein	**Wenn Nein, Anwendung der ELSTAM** **Bitte Formular „Anwendung der individuellen Lohnsteuer des Arbeitnehmers bei einem Minijob ausfüllen“!**	

Bitte tragen Sie oben bei den „Persönlichen Angaben“ unbedingt Ihre „**Sozial-Versicherungsnummer***“, Ihre „**Steuer-Identifikationsnummer****“ und Ihre **Krankenkasse** ein.
*Bei fehlender SV-Nummer bitte **Geburtsdatum**, **Geburtsort** und **Geburtsnamen** angeben. ** Anforderung der Steuer-ID unter „www.bzst.de (Privatpersonen - steuerliche Identifikationsnummer)

Dieser Personalfragebogen ist Bestandteil des Arbeitsvertrages. Ich stimme der Verarbeitung und Speicherung meiner Daten im Rahmen der DSGVO zu.
Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen unverzüglich mitzuteilen.

Ort, Datum Unterschrift (Arbeitnehmer)

Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht 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 entlohnte Beschäftigung ausübe, über diesen Befreiungsantrag zu informieren.

(Ort, Datum) (Unterschrift des Arbeitnehmers bzw. bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Arbeitgeber:

Name: _____

Betriebsnummer: |_|_|_|_|_|_|_|_|

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

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

(Ort, Datum) (Unterschrift des Arbeitgebers)