

## Angaben zur Einstellung von Aushilfskräften

Bitte füllen Sie das Formular zusammen mit dem/der Aushilfsbeschäftigten aus und machen Sie Ihren Arbeitnehmer auf mögliche rechtliche Konsequenzen aufmerksam.

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_ Betriebs-Nr.: \_\_\_\_\_

### 1. Angaben zur Person

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
 Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Geb.-Ort: \_\_\_\_\_  
 Nationalität:  deutsch  andere: \_\_\_\_\_

### 2. Angaben zur geringfügig entlohnten Beschäftigung

Die Beschäftigung wird in einem Privathaushalt ausgeübt  ja  nein

genaue Berufs- bzw. Tätigkeitsbezeichnung: \_\_\_\_\_

Beginn der Beschäftigung: \_\_\_\_\_ Arbeitsverhältnis befristet bis: \_\_\_\_\_

mtl. Entgelt: \_\_\_\_\_ Euro Kostenstelle: \_\_\_\_\_

Stundenlohn: \_\_\_\_\_ Euro

### 3. Weitere Beschäftigungen

a) für geringfügig entlohnte Beschäftigte (Minijob):

Es besteht/bestehen derzeit ein oder mehrere Beschäftigungsverhältnis(se) bei (einem) anderen Arbeitgeber(n)

nein  ja. Ich übe derzeit folgende Beschäftigungen aus:

	Arbeitgeber (Name und Ort)	Beschäftigung- beginn	Die weitere Beschäftigung ist
a)			<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt
b)			<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt

Bei Addition der Bruttoarbeitsentgelte aus der/den bereits ausgeübten geringfügig entlohnten Beschäftigung(en) und der von diesem Fragebogen betroffenen (neuen) geringfügig entlohnten Beschäftigung ergibt sich ein Betrag, der regelmäßig 450 EUR im Monat übersteigt.

nein  ja

Anmerkung: Eine geringfügig entlohnte - für den Arbeitnehmer abgabenfreie - Beschäftigung liegt vor, wenn das monatliche Arbeitsentgelt regelmäßig 450 EUR nicht übersteigt.

b) für kurzfristig Beschäftigte:

Im laufenden Kalenderjahr habe ich bereits eine/mehrere befristete Beschäftigung(en) ausgeübt.

nein  ja

	Beginn und Ende der Beschäftigung	Arbeitgeber (Name und Ort)
a)		
b)		

Anmerkung: Eine kurzfristige - für den Arbeitnehmer abgabenfreie - Beschäftigung liegt vor, wenn die Beschäftigung innerhalb eines Kalenderjahres auf zwei Monate oder 50 Arbeitstage nach ihrer Eigenart begrenzt zu sein pflegt oder im Voraus vertraglich begrenzt ist und nicht berufsmäßig ausgeübt wird.

#### 4. Bankverbindung der Aushilfskraft

Bank, Ort: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Kto.-Nummer: \_\_\_\_\_

#### 5. Sozialversicherung

gesetzliche  freiwillig  pflichtversichert

Krankenversicherung: \_\_\_\_\_

Privatversicherung bei: \_\_\_\_\_  selbst  mitversichert

letzte gesetzliche

Krankenversicherung: \_\_\_\_\_

Sozialversicherungs-Nr.: \_\_\_\_\_  nicht vorhanden

#### 6. Status bei Beginn der Beschäftigung

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Schüler(in)         | <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer(in) in der Elternzeit     |
| <input type="checkbox"/> Student(in)         | <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer(in) im unbezahlten Urlaub |
| <input type="checkbox"/> Schulentlassene(r)  | <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer(in)                       |
| <input type="checkbox"/> Studienbewerber(in) | <input type="checkbox"/> Rentner(in) / Pensionist(in)           |
| <input type="checkbox"/> Selbstständige(r)   | <input type="checkbox"/> Hausfrau / -mann                       |
| <input type="checkbox"/> Arbeitslose(r)      | <input type="checkbox"/> sonstige:                              |
- 

#### 7. Besteuerung

a) Es soll eine pauschale Besteuerung erfolgen  ja  nein

b) Die Summe meiner anderen Einkünfte ist nicht positiv und ich habe dem Arbeitgeber eine **Freistellungsbescheinigung** meines zuständigen Wohnsitzfinanzamts **vorgelegt**. Daher ist der Arbeitslohn aus der geringfügigen Beschäftigung steuerfrei.

ja  nein

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

ja  nein

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben vollständig sind und den Tatsachen entsprechen und verpflichte mich, jede Änderung in den angegebenen Verhältnissen unverzüglich mitzuteilen.

Ich verpflichte mich, bei nicht wahrheitsgemäßen oder verspäteten Angaben dem Arbeitgeber eintretende Schäden zu ersetzen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitnehmer

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitgeber