

**GERINGFÜGIG ENTLOHNTE ODER KURZFRISTIGE BESCHÄFTIGUNG (MINIJOB)  
SELBSTAUSKUNFT DES ARBEITNEHMERS**

Die Erklärung des Aushilfsbeschäftigten enthält alle notwendigen Angaben, welche im Rahmen einer Betriebsprüfung durch den Rentenversicherungsträger für die Beurteilung benötigt werden.

Letzte Aktualisierung: 19.03.2015

FIRMA / PRAXIS			
Firma:			
Straße:			
PLZ:		Ort:	
Telefon:			

ARBEITNEHMER			
Sozialversicherungs- bzw. Rentenversicherungsnummer			
Steuer-Identifikationsnummer:			
Familienname, Titel:			
Vorname:			
Straße:			
PLZ:		Ort:	
Staatsangehörigkeit:			
Konfession:			
Familienstand:			
Kind:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Schwerbehinderung:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Schwerbehindertenausweis:	<input type="checkbox"/> Ja	ausstellende Behörde:	
	<input type="checkbox"/> Nein		
	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht		
	<input type="checkbox"/> ist beantragt		

Wenn keine (Sozial-)Versicherungsnummer angegeben werden kann: (unbedingt alle Angaben machen)			
Geburtsname:		Geburtsort:	
Geburtsdatum:		Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich

Nur bei erstmaliger Aufnahme einer Beschäftigung von nichtdeutschen Bürgern des Europäischen Wirtschaftsraumes:			
Geburtsland:		(Sozial-) Versicherungsnummer des Staatsangehörigkeitslandes:	

KRANKENVERSICHERUNG	
Krankenversicherung derzeit (Kasse/Gesellschaft):	
Bei dieser Kasse bzw. Gesellschaft besteht:	<input type="checkbox"/> eigene Mitgliedschaft <input type="checkbox"/> Familienversicherung
Art der Versicherung:	<input type="checkbox"/> gesetzliche Pflicht <input type="checkbox"/> freiwillig gesetzlich <input type="checkbox"/> privat (aktuelle Bescheinigung der privaten Krankenversicherung zwingend beifügen)
<b>Falls derzeit nicht gesetzlich krankenversichert:</b>	
Name der letzten, früheren gesetzlichen Krankenversicherung:	

<b>Schul-/Ausbildungsabschluss:</b>	<b>Höchster allgemeinbildender Schulabschluss:</b>
	<input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife oder gleichwertig <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur <input type="checkbox"/> Abschluss unbekannt
	<b>Höchster beruflicher Ausbildungsabschluss:</b>
	<input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/Techniker oder gleichwertig <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion <input type="checkbox"/> Abschluss unbekannt

STATUS BEI BEGINN DER BESCHÄFTIGUNG	
<input type="checkbox"/> Schülerin/Schüler <input type="checkbox"/> Studentin/Student <input type="checkbox"/> Schulentlassene/Schulentlassener <input type="checkbox"/> Wehr-/Zivildienstleistender <input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter <input type="checkbox"/> Studienbewerberin/Studienbewerber <input type="checkbox"/> Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> Sonstige:	<input type="checkbox"/> Selbstständige/Selbstständiger <input type="checkbox"/> Arbeitslose/Arbeitsloser <input type="checkbox"/> Sozialhilfeempfängerin/Sozialhilfeempfänger <input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann <input type="checkbox"/> Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer in der Elternzeit <input type="checkbox"/> Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer im unbezahlten Urlaub

GEGENSTÄNDLICHES BESCHÄFTIGUNGSVERHÄLTNIS:																										
<b>ausübende Tätigkeit:</b>																										
<b>regelmäßiges monatl. Entgelt:</b>	<table border="1"> <tr> <td>Einmal- / Sonderzahlungen:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Zuschläge:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Prämien:</td> <td></td> </tr> </table>	Einmal- / Sonderzahlungen:		Zuschläge:		Prämien:																				
Einmal- / Sonderzahlungen:																										
Zuschläge:																										
Prämien:																										
<b>Auszahlung/ Fälligkeit:</b>																										
<b>Stundenlohn:</b>																										
<b>Beginn der Beschäftigung:</b>																										
<b>Die Beschäftigung wird an folgenden Orten ausgeführt:</b>																										
<b>Beschäftigungsort im Ausland (ab einem Monat):</b>	<table border="1"> <tr> <td><b>Dauer:</b></td> <td>von</td> <td></td> <td>bis</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="5">Das Arbeitsentgelt wird dem Arbeitnehmer in folgender/folgenden Währungen ausbezahlt:</td> </tr> <tr> <td colspan="5">Zusätzliche(s) Arbeitsentgelt(e):</td> </tr> <tr> <td colspan="5">Zusätzliche Sachleistungen:</td> </tr> <tr> <td colspan="5">Für die Rückkehr gelten folgende Vereinbarungen:</td> </tr> </table>	<b>Dauer:</b>	von		bis		Das Arbeitsentgelt wird dem Arbeitnehmer in folgender/folgenden Währungen ausbezahlt:					Zusätzliche(s) Arbeitsentgelt(e):					Zusätzliche Sachleistungen:					Für die Rückkehr gelten folgende Vereinbarungen:				
<b>Dauer:</b>	von		bis																							
Das Arbeitsentgelt wird dem Arbeitnehmer in folgender/folgenden Währungen ausbezahlt:																										
Zusätzliche(s) Arbeitsentgelt(e):																										
Zusätzliche Sachleistungen:																										
Für die Rückkehr gelten folgende Vereinbarungen:																										
<b>Die Beschäftigung wird in einem Privathaushalt ausgeübt (bei Ja bitte Adresse angeben):</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein																									
<b>Durchschn. Arbeitszeit pro Woche:</b>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Stunden</th> <th>Zeit:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Montag</td> <td>Stunden</td> <td>bis</td> </tr> <tr> <td>Dienstag</td> <td>Stunden</td> <td>bis</td> </tr> <tr> <td>Mittwoch</td> <td>Stunden</td> <td>bis</td> </tr> <tr> <td>Donnerstag</td> <td>Stunden</td> <td>bis</td> </tr> <tr> <td>Freitag</td> <td>Stunden</td> <td>bis</td> </tr> <tr> <td>Samstag</td> <td>Stunden</td> <td>bis</td> </tr> <tr> <td>Sonntag</td> <td>Stunden</td> <td>bis</td> </tr> </tbody> </table>		Stunden	Zeit:	Montag	Stunden	bis	Dienstag	Stunden	bis	Mittwoch	Stunden	bis	Donnerstag	Stunden	bis	Freitag	Stunden	bis	Samstag	Stunden	bis	Sonntag	Stunden	bis	
	Stunden	Zeit:																								
Montag	Stunden	bis																								
Dienstag	Stunden	bis																								
Mittwoch	Stunden	bis																								
Donnerstag	Stunden	bis																								
Freitag	Stunden	bis																								
Samstag	Stunden	bis																								
Sonntag	Stunden	bis																								
<b>Vereinbarten Urlaubstage:</b>	<b>Tage</b>																									
Das Beschäftigungsverhältnis ist innerhalb einer Frist von																										
	jeweils zum kündbar.																									

<b>Erhebung der Lohnsteuer:</b>	Die Lohnsteuer soll pauschal erhoben werden <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	Die Pauschallohnsteuer trägt der <input type="checkbox"/> Arbeitgeber <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer
<b>Dem Arbeitnehmer ist bekannt, dass auf ihn abgewälzte pauschale Lohnsteuer als zugeflossener Arbeitslohn gilt und die Bemessungsgrundlage nicht mindert.</b>	

<b>Art der Gehaltszahlung:</b>	<input type="checkbox"/> Bar <input type="checkbox"/> Überweisung <input type="checkbox"/> Scheck
<b>Kreditinstitut:</b>	
<b>IBAN</b>	<b>BIC</b>

**WEITERE BESCHÄFTIGUNGEN**

**Erläuterung zur Bestimmung der ersten geringfügigen Beschäftigung:**  
 Werden zu einer sozialversicherungspflichtigen Beschäftigung mehrere geringfügige entlohnte Beschäftigungen parallel nebeneinander ausgeübt, bleibt die "erste geringfügig entlohnte Beschäftigung" für den Arbeitnehmer sozialversicherungsfrei. Alle weiteren geringfügigen Beschäftigungen sind mit der Hauptbeschäftigung zusammenzurechnen. Sie unterliegen mit der Hauptbeschäftigung der Sozialversicherungspflicht.  
 Als „erste geringfügige Beschäftigung“ gilt immer diejenige Beschäftigung, die als erstes aufgenommen wurde (Datum und Uhrzeit des tatsächlichen Arbeitsantritts).

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

Nein

Ja, ich übe derzeit folgende Beschäftigung/en aus:

Beschäftigungsbeginn (Datum/Uhrzeit)	Arbeitgeber mit Adresse	durchschnittliches Bruttoentgelt/Monat

**Es besteht eine weitere Beschäftigung, in der ich gegenüber dem AG auf die Rentenversicherungspflicht verzichtet habe.**

Ja  Nein

**Anmerkung:**  
 Eine geringfügig entlohnte – für den Arbeitnehmer abgabenfreie – Beschäftigung liegt vor, wenn das durchschnittlich monatliche Arbeitsentgelt 450 € nicht übersteigt. Bei schwankendem Verdienst, z.B. Sonderzahlungen, ist der Jahresdurchschnitt entscheidend.

**Ich übe nur geringfügig entlohnte Beschäftigungen aus, die zusammengerechnet durchschnittlich 450 € im Monat nicht übersteigen.**  Ja  Nein

Ich nehme zur Kenntnis, dass bei Überschreitung der 450 € Grenze Sozialversicherungspflicht bei allen geringfügig entlohten Beschäftigungsverhältnissen eintritt und ich alle Arbeitgeber darüber informieren muss.

**Liegt bei einem anderen Arbeitgeber ein Hauptbeschäftigungsverhältnis vor?**  Ja  Nein

**Angaben zu einer von vornherein befristeten Beschäftigung:**

**Die Beschäftigung ist befristet** **von:**  **bis:**

Innerhalb des laufenden Kalenderjahres (bei **allen** Personenkreisen angeben!) (kurzfristiger Job, SV-frei)

Innerhalb der letzten 12 Monate, vom Ende der hiermit zu beurteilenden Beschäftigung an gerechnet (bitte bei **Studenten** stets Angaben zu diesem umfangreicheren Zeitraum machen - zur Prüfung der für Studenten gültigen 26-Wochen- Regelung, welche ggf. zur KV-, PV- und AV-Freiheit führt) habe ich folgende **befristeten Beschäftigungen** ausgeübt:

<b>Firma/Ort:</b>	<input type="text"/>
(bei Studenten angeben: Dauer der Semesterferien)	<b>von:</b> <input type="text"/> <b>bis:</b> <input type="text"/>
<b>Arbeitstage / Woche:</b>	<b>geringfügig entlohnt:</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

<b>Firma/Ort:</b>	<input type="text"/>
(bei Studenten angeben: Dauer der Semesterferien)	<b>von:</b> <input type="text"/> <b>bis:</b> <input type="text"/>
<b>Arbeitstage / Woche:</b>	<b>geringfügig entlohnt:</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

<b>Firma/Ort:</b>	<input type="text"/>
(bei Studenten angeben: Dauer der Semesterferien)	<b>von:</b> <input type="text"/> <b>bis:</b> <input type="text"/>
<b>Arbeitstage / Woche:</b>	<b>geringfügig entlohnt:</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

ANGABEN ZUR PERSONENKREISZUGEHÖRIGKEIT (NACHWEIS, z.B. BESCHEIDE, BITTE BEIFÜGEN!)				
Ich beziehe <input type="checkbox"/> Altersrente, Rente wegen <input type="checkbox"/> teilweise oder <input type="checkbox"/> voller Erwerbsminderung und zwar ab/seit dem <input type="text"/> (Nachweise beifügen)				
<b>Ich</b>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> bin Soldat auf Zeit (Nachweis beifügen)	<b>von:</b>	<input type="text"/>	<b>bis:</b>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> bin im Grundwehr- / Zivildienst	<b>von:</b>	<input type="text"/>	<b>bis:</b>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> erhalte Versorgungsbezüge wegen Erreichen einer Altersgrenze nach beamteten- bzw. kirchenrechtlichen Vorschriften bzw. nach den Regelungen einer berufsständigen Versorgungseinrichtung (Nachweise beifügen)				
<input type="checkbox"/> übe gleichzeitig eine selbständige/freiberufliche Tätigkeit aus mit einem Umfang der wöchentlichen Arbeitszeit von durchschnittlich <input type="text"/> Stunden und einem monatlichen Einkommen von durchschnittlich <input type="text"/> EUR				
<input type="checkbox"/> bin Schüler an der Schule (Nachweis beifügen)	<b>von:</b>	<input type="text"/>	<b>bis:</b>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> habe mich um einen Studienplatz beworben				
<input type="checkbox"/> bin Student an der Hochschule (Immatr.-Bescheinigung beifügen)	<b>von:</b>	<input type="text"/>	<b>bis:</b>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> bin Praktikant (Art des Praktikums, Kopie der Prüfungs- oder Studienordnung) und nicht mehr immatrikuliert				
<input type="checkbox"/> bin Praktikant (Art des Praktikums, Kopie der Prüfungs- oder Studienordnung) und noch nicht immatrikuliert				
<input type="checkbox"/> bin Diplomand und einzig zur Erstellung meiner Diplomarbeit beschäftigt (evt. wird meine Diplomarbeit vom Betrieb käuflich erworben)				
<input type="checkbox"/> bin Diplomand und gegen Arbeitsentgelt beschäftigt (aus wirtschaftlichen Interessen)				
<input type="checkbox"/> beziehe Krankengeld	<b>ab:</b>	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> befinde mich in Elternzeit bzw. Erziehungsurlaub	<b>von:</b>	<input type="text"/>	<b>bis:</b>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> bin Hausfrau/-mann				
<input type="checkbox"/> übe keinerlei weitere Beschäftigung aus				
<input type="checkbox"/> bin arbeitssuchend gemeldet bei der Arbeitsagentur (Suche nach einer mehr als nur kurzfristigen Beschäftigung)				
<input type="checkbox"/> beziehe Arbeitslosengeld, Stamm-Nr.:	<b>von:</b>	<input type="text"/>	<b>bis:</b>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> beziehe Arbeitslosengeld II seit/ab: <input type="text"/>				
<input type="checkbox"/> bin arbeitssuchend gemeldet und erhalte kein Arbeitslosengeld				

WAHL ZUR RENTENVERSICHERUNG (VERZICHT AUF DIE VERSICHERUNGSPFLICHT)	
Geringfügig entlohnte Beschäftigte unterliegen in dieser Beschäftigung grundsätzlich der Rentenversicherungspflicht. Sie können sich auf Antrag von der Versicherungspflicht befreien lassen. Durch den Verzicht werden sie versicherungsfrei in der Rentenversicherung.	
Ein Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung	
<input type="checkbox"/> liegt bei und wirkt ab <input type="text"/>	(bitte Datum eintragen)
<input type="checkbox"/> liegt nicht bei, weil keine Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung gewünscht wird.	
<b>Dem Arbeitnehmer ist bekannt, dass ein Widerruf dieser Erklärung für die Dauer des Beschäftigungsverhältnisses nicht möglich ist.</b>	
Es besteht eine weitere geringfügige Beschäftigung, in der ich schriftlich gegenüber dem Arbeitgeber auf die Rentenversicherungsfreiheit verzichtet habe.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

SONSTIGE HINWEISE
<b>Auf das gegenständliche Arbeitsverhältnis finde(t)n ferner Anwendung:</b>
<b>Für dieses Arbeitsverhältnis gilt außerdem folgende Vereinbarung:</b>
<b>Der Arbeitnehmer wird auf das Recht hingewiesen, der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigung an die Bundesagentur für Arbeit zu widersprechen.</b>
Der Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> widerspricht <input type="checkbox"/> widerspricht nicht der elektronischen Übermittlung.

Ich versichere, die oben gemachten Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Sollten sich im Verlauf meiner Beschäftigung Veränderungen ergeben, werde ich diese unverzüglich mitteilen. Unrichtige Angaben Nachteile entstehen, bin ich schadenersatzpflichtig. Soweit meinem Arbeitgeber durch unvollständige oder unrichtige Angaben Nachteile entstehen, bin ich schadenersatzpflichtig.

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel Arbeitgeber

**Folgende Unterlagen habe ich als Kopie beigefügt**

Sozialversicherungsausweis

Geburtsurkunde Kinder

RV-Befreiungsantrag

Bescheinigung der privaten Krankenversicherung

Bei ausländischen Arbeitnehmern:

Reisepass oder anderer Ausweis

Arbeitserlaubnis

Aufenthaltsgenehmigung

Bei Studenten:

Immatrikulationsbescheinigung

Bei Schülern:

Schülerausweis oder eine andere Bescheinigung aus der hervorgeht, dass es sich um einen Schüler handelt

Bei Rentnern:

Letzter aktueller Rentenbescheid oder Rentenausweis

© KANZLEI SCHULTE

ALBRECHT-DÜRER-STRASSE 5 • 57368 LENNESTADT

T +49 2721 98 40-0 • F +49 2721 98 40-12

INFO@SCHULTE-KANZLEI.DE

[WWW.SCHULTE-UND-PARTNER.DE](http://WWW.SCHULTE-UND-PARTNER.DE)