



Arbeitgeber / Stempel
--

Bitte vollständig ausfüllen!

- für geringfügig Beschäftigte
 für Festbeschäftigte
 für kurzfristig beschäftigte Arbeitnehmer

Persönliche Angaben

Familienname, ggf. Geburtsname	Vorname
Straße und Hausnummer Inkl. Anschriftenzusatz	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Versicherungsnummer gem. Sozialvers.-Ausweis	Familienstand
Geburtsort, -land – <i>nur bei fehlender Versicherungs-Nr.</i>	Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Staatsangehörigkeit	Arbeitnehmer Sozialkasse – Bau
Kontonummer <input type="checkbox"/> Barzahlung (IBAN)	BLZ/Bankbezeichnung (BIC)

Beschäftigung

Eintrittsdatum	
Berufsbezeichnung	Ausgeübte Tätigkeit
<input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung	<input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung

Status bei Beginn der Beschäftigung

<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in	<input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter	<input type="checkbox"/> Schulentlassene/r	<input type="checkbox"/> ALG-/Sozialhilfe- empfänger/in
<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in in Elternzeit	<input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann	<input type="checkbox"/> Selbständige/r	<input type="checkbox"/> Studienbewerber/in
<input type="checkbox"/> Arbeitslose/r	<input type="checkbox"/> Schüler/in	<input type="checkbox"/> Student/in	<input type="checkbox"/> Wehr-/Zivildienstleistender
<input type="checkbox"/> Sonstige			



Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? ja nein

Angaben zu weiteren Beschäftigungen

(bei kurzfristig Beschäftigten auch zur Vorbeschäftigungen aus dem Vorjahr)

Zeitraum	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit	Wöchentliche Arbeitszeit
von:		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt	
bis:		<input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt	
		<input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt	
von:		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt	
bis:		<input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt	
		<input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt	

Angaben zum Schulabschluss und zur wöchentlichen Arbeitszeit

Höchster Schulabschluss	<input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur	Höchste Berufs-Ausbildung	<input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichwertiger <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion
Beginn der Ausbildung:	Voraussichtliches Ende der Ausbildung:	Im Baugewerbe Beschäftigt seit:	
Wöchentliche Arbeitszeit: <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit		Ggf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.) Mo Di Mi Do Fr Sa	

Befristung

<input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist befristet / <input type="checkbox"/> zweckbefristet	Befristung Arbeitsvertrag zum:
<input type="checkbox"/> Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages	Abschluss Arbeitsvertrag am:
<input type="checkbox"/> befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung	

Steuer

Identifikationsnr.	Finanzamt-Nr.	Kinderfreibeträge	
Steuerklasse/Faktor	Konfession	Pauschalierung <input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> 20%	Abwälzung an Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage

Sozialversicherung

Krankenversicherung <input type="checkbox"/> Gesetzlich <input type="checkbox"/> Privat	Name Krankenkasse/ Priv. Versicherung	Haben Sie Kinder? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
--	--	--

Für geringfügig Beschäftigten mit einem Verdienst bis zu 450,00 Euro

Im Rahmen der geringfügigen Beschäftigung fallen für den Arbeitnehmer Rentenversicherungsbeiträge an. Der Arbeitnehmer kann sich **unwiderruflich** von dieser Pflichtversicherung befreien lassen.

Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht zur Rentenversicherung wurde gestellt und wird mit diesem Fragebogen eingereicht



Für Beschäftigte mit einem Verdienst zwischen 450,01 Euro und 850,00 Euro (Gleitzone)

Im Rahmen der Gleitzone sind die Beiträge des Arbeitnehmers zur Rentenversicherung reduziert

Der Arbeitnehmer kann durch gesonderte Erklärung gegenüber dem Arbeitgeber auf diese Beitragsreduzierung in der gesetzlichen Rentenversicherung verzichten.

Durch die Unterschrift bestätigt der Arbeitnehmer, dass er auf diese Option hingewiesen wurde und derzeit keine eigenen Zuzahlungen leisten möchte.

Datum Unterschrift Arbeitnehmer

Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab

VWL – nur notwendig wenn Vertrag vorliegt

Empfänger VWL	Betrag	AG-Anteil (Höhe mtl.)
	Seit wann	Vertragsnr.
Kontonummer (IBAN)	Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC)	

Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor
Bescheinigung über LSt.-Abzug	<input type="checkbox"/> liegt vor
SV-Ausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor
Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse	<input type="checkbox"/> liegt vor
Bescheinigung zur privaten Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> liegt vor
VWL Vertrag	<input type="checkbox"/> liegt vor
Nachweis Elterneigenschaft (Geburtsurkunde des Kindes)	<input type="checkbox"/> liegt vor
Vertrag betriebliche Altersversorgung	<input type="checkbox"/> liegt vor
Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor
Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler	<input type="checkbox"/> liegt vor
Antrag Befreiung RV-Pflicht	<input type="checkbox"/> liegt vor
Schul-/Studienbescheinigung	<input type="checkbox"/> liegt vor

Erklärung des Arbeitnehmers

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 Arbeitnehmer Datum Unterschrift Arbeitgeber



ANLAGE FÜR GLEITZONE!

Arbeitgeber / Stempel

Erklärung des Arbeitnehmers

(Nur ausfüllen, wenn der Arbeitnehmer eigene Beiträge in die Rentenversicherung einzahlen möchte!)

Ich _____

geboren am _____

bin im Rahmen der Gleitzone bei oben genanntem Arbeitgeber beschäftigt.

Ich verzichte auf die Reduzierung der Rentenversicherungsbeiträge. Ich wurde darauf hingewiesen, dass dies zu einer Verringerung des Auszahlungsbetrages führt und dass ich im Rahmen dieses Beschäftigungsverhältnisses den Verzicht nicht widerrufen kann.

_____, den _____

Unterschrift des Arbeitnehmers