

# Erklärung zur geringfügigen Beschäftigung

(bitte zu den Entgeltunterlagen nehmen)

**Arbeitgeber:** .....

**Arbeitnehmer:** .....

Name, Vorname, Versicherungsnummer

geboren am Geburtsort

Wohnort: .....

Aktuelle

Krankenkasse: .....

(bei Privatversicherten aktuellen Nachweis beilegen sowie die letzte gesetzliche Krankenkasse angeben)

## I. Beschäftigungsverhältnis

Ausgeübte Tätigkeit: ..... Beginn der Besch.: .....

Das Beschäftigungsverhältnis ist  geringfügig entlohnt (450,- €/Mt.)

Das Beschäftigungsverhältnis ist  kurzfristig max. zwei Monate (50 Arbeits-/60 Kalendertage/Kalenderjahr)  
(bei Beginn ab 1.1.2015 drei Monate bzw. 70 Arbeits-/90 Kalendertage/Kalenderjahr)

„Rahmenarbeitsvertrag“ (bitte ggfs. beilegen!)

Die Beschäftigung bei o.g. Arbeitgeber ist	<input type="checkbox"/> unbefristet ab .....	<input type="checkbox"/> befristet von ..... bis .....
Das Beschäftigungsverhältnis wurde	<input type="checkbox"/> vereinbart am .....	<input type="checkbox"/> verlängert am ..... bis .....

### Arbeitszeit:

Die vereinbarte Arbeitszeit beträgt: Wöchentlich/Std.  5-Tage-Woche  weniger 5Tage/Woche

### Arbeitsentgelt:

Das vereinbarte Arbeitsentgelt beträgt:	Stundenlohn brutto/netto _____ €	Wöchentlich brutto/netto _____ €	Monatslohn brutto/netto _____ €
---	-------------------------------------	-------------------------------------	------------------------------------

Grundlage des vereinbarten Arbeitsentgelts ist  Tarifvertrag vom .....  frei vereinbart

Einmalzahlungen/Sonderzuwendungen  Weihnachtsgeld  Urlaubsgeld  Sonstiges \_\_\_\_\_ € insges. \_\_\_\_\_ €

Sonstige Vereinbarungen zur Beschäftigung bzw. Entlohnung ..... ggf. Anlagen

## II. Status während der Beschäftigung

Ich bin neben dieser geringfügigen / kurzfristigen Beschäftigung

<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer  <input type="checkbox"/> hauptberuflich  <input type="checkbox"/> geringfügig  <input type="checkbox"/> kurzfristig (befristet)	<input type="checkbox"/> Selbständiger  <input type="checkbox"/> Altersrentner (Bescheinigung liegt bei)  <input type="checkbox"/> Rentenbezieher wegen geminderter Erwerbsfähigkeit (Bescheinigung liegt bei)  <input type="checkbox"/> freiwilliges soziales/ökologisches Jahr vom ..... bis .....	<input type="checkbox"/> Beamter/Pensionsempfänger (Nachweis liegt bei)  <input type="checkbox"/> Hausfrau/-mann ab .....
<input type="checkbox"/> im laufenden Kalender arbeitslos gemeldet  vom ..... bis .....	<input type="checkbox"/> Bezieher von <ul style="list-style-type: none"> <li>• Arbeitslosengeld</li> <li>• Arbeitslosengeld II/ Sozialgeld</li> <li>• Sozialhilfe (Nichtzutreffendes streichen)</li> </ul>	<input type="checkbox"/> unbezahlter Urlaub von ..... bis .....
<input type="checkbox"/> Schüler (Schulbescheinigung liegt bei) Schulzeit endet voraussichtlich am .....		
Bei Besuch der letzten Klasse: Ist ein Studium beabsichtigt? <input type="checkbox"/> ja, ab ..... <input type="checkbox"/> nein Wird eine Berufsausbildung begonnen? <input type="checkbox"/> ja, ab ..... <input type="checkbox"/> nein.		
<input type="checkbox"/> Student (Studienbescheinigung liegt bei) Studium endet voraussichtlich am .....		
Beschäftigung wird nur in den Semesterferien ausgeübt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Es handelt sich um ein vorgeschriebenes Zwischenpraktikum? (Nachweis!) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
<input type="checkbox"/> Soweit es sich um eine Saisonbeschäftigung ausländischer Arbeitnehmer handelt, liegen die besonderen zusätzlich erforderlichen Nachweise wie z.B. Arbeitsgenehmigung, Angaben und Bestätigungen über Beschäftigung im Heimatland, Entscheidebescheinigung A1 etc. bei.		

### III. Nebenbeschäftigung

Neben dieser Beschäftigung übe ich

keine weitere Beschäftigung aus

folgende weitere Beschäftigungen aus:

Zeitraum (seit, vom – bis)	Arbeitgeber (Name, Anschrift)	Art	Arbeitsentgelt (brutto)
		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt beschäftigt <input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> ohne Eigenanteil zur RV <input type="checkbox"/> versicherungspflichtig beschäftigt	
		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt beschäftigt <input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> ohne Eigenanteil zur RV <input type="checkbox"/> versicherungspflichtig beschäftigt	

### IV. Beschäftigungsverhältnisse im laufenden Kalenderjahr (bei kurzfristigen Besch.)

Vor diesem Beschäftigungsverhältnis wurde....

... keine weitere Beschäftigung / Tätigkeit  ... folgende weitere Beschäftigung(en) / Tätigkeit(en) ausgeübt:

Bitte auch Zeiten der Arbeitslosigkeit mit Leistungsbezug angeben!

Zeitraum (seit, von - bis)	Arbeitgeber (Name, Anschrift)	Art (kurzfristig, geringfügig entlohnt, versicherungspflichtige Hauptbeschäftigung)	Arbeitsentgelt (brutto)

### V. Lohnsteuer

- Der/die Arbeitnehmer/in wünscht die Besteuerung nach beigefügter Lohnsteuerkarte
- Der Arbeitgeber trägt die pauschale Lohn-/Kirchensteuer

### VI. Wahrheitsgemäße Erklärung

Der Arbeitnehmer versichert, dass diese Angaben der Wahrheit entsprechen. Er ist davon in Kenntnis gesetzt, dass er während dieses Beschäftigungsverhältnisses alle Änderungen (z.B. Arbeitsaufnahme bzw. Beendigung einer weiteren Beschäftigung oder Änderung des Arbeitsentgelts) unverzüglich mitzuteilen hat. Ihm ist bewusst, dass er bei Verletzung seiner Mitteilungspflichten dem Arbeitgeber für den entstandenen Schaden haftet.

### VII. Auskunfts- und Vorlagepflichten

**Entgeltunterlagen:** Unterlagen, aus denen die für die Versicherungsfreiheit oder die Befreiung von der Versicherungspflicht maßgebenden Angaben ersichtlich sind, sind vom Arbeitgeber zu den Entgeltunterlagen zu nehmen. (§ 8 Abs. 1 Satz 1 Nr. 9 i.V.m. § 8 Abs. 2 BVV). Hierzu gehören neben den o.g. Unterlagen und Angaben insbesondere auch Stundenaufzeichnungen, ggfs. Auszahlungsquittungen usw. Auf das Nachweisgesetz wird hingewiesen.

**Auskunfts- und Vorlagepflichten des Beschäftigten:** Der Beschäftigte hat dem Arbeitgeber die zur Durchführung des Meldeverfahrens und der Beitragszahlung erforderlichen Angaben zu machen und, soweit erforderlich, Unterlagen vorzulegen (§ 28o Abs. 1 SGB IV).

### VIII. Unterschriften

Datum:

Datum:

Arbeitgeber: .....

Arbeitnehmer: .....

### IX. Jährliche Bestätigung des Arbeitnehmers

Ich versichere, dass sich gegenüber den ursprünglichen Angaben zu meinem obigen Beschäftigungsverhältnis keine Änderungen ergeben haben.

Datum:..... Unterschrift des Beschäftigten:.....

Datum:..... Unterschrift des Beschäftigten:.....

Datum:..... Unterschrift des Beschäftigten:.....