



## Fragebogen zu den 450,-- EUR Mini-Jobs

Name des Praxis- /Betriebsinhabers	
---------------------------------------	--

### 1.) Allgemeine Angaben

Name, Vorname des Arbeitnehmers	
Staatsangehörigkeit	
Geschlecht	weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Wohnort	
geboren am	
geboren in	
Schulabschluss	
Beruflicher Ausbildungsabschluss	
Eintritt in Praxis / Betrieb	
tätig als	
Arbeitsstunden pro Woche	
Krankenkasse	
wenn gesetzlich, familienversichert	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Steuer-Identifikationsnummer	
Rentenversicherungsnummer	

### 2.) Angaben zur Gehaltsüberweisung

**Bitte keinerlei Bar- und Scheckzahlungen mehr!**

Name der Bank	
Ort der Geschäftsstelle	
IBAN	
Gehaltshöhe (brutto)	





### 3.) Lohnsteuerliche und sozialversicherungsrechtliche Behandlung

Pauschalierung der Lohnsteuer (2%) durch den Arbeitgeber ?  NEIN  JA

Wenn nein:

a) Abwälzung der pauschalen Lohnsteuer (2%) auf den Arbeitnehmer ?  NEIN  JA

b) Abrechnung über Lohnsteuerkarte?  NEIN  JA

Wenn ja,

**Mitteilung der Steuer-  
Identifikationsnummer erforderlich !**

Wird eine versicherungspflichtige Hauptbeschäftigung ausgeübt ?  NEIN  JA

Bestehen weitere Minijobs ?  NEIN  JA

- Wenn ja, in welcher Höhe? .....  
EUR /Monat

Bezug von Renten ?  NEIN  JA

Empfang von Arbeitslosengeld bzw. – hilfe / Sozialhilfe ?  NEIN  JA

Bei ausländischen Arbeitnehmern :

Liegt eine Aufenthaltserlaubnis vor ?  NEIN  JA

Liegt eine Arbeitserlaubnis vor ?  NEIN  JA

**Ich verpflichte mich, jede Änderung unverzüglich meinem Arbeitgeber bekannt zu geben.**

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Arbeitgebers

.....  
Unterschrift des Arbeitnehmers



**Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung  
bei einer geringfügig entlohnten Beschäftigung nach  
§ 6 Absatz 1b Sozialgesetzbuch Sechstes Buch**

**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)**Arbeitgeber:**

Name: \_\_\_\_\_

Betriebsnummer: \_\_\_\_\_

Der Befreiungsantrag ist bei mir eingegangen am: \_\_\_\_\_

T T M M J J J J

Die Befreiung wirkt ab: \_\_\_\_\_

T T M M J J J J

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Arbeitgebers)**Hinweis für den Arbeitgeber:**

Der Befreiungsantrag ist nach § 8 Absatz 4a Beitragsverfahrensverordnung (BVV) zu den Entgeltunterlagen zu nehmen