



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

<b>Name des Praxis- /Betriebsinhabers</b>	
---	--

### 1.) Allgemeine Angaben

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

### 2.) Angaben zur Gehaltsüberweisung

Bitte keinerlei Bar- und Scheckzahlungen mehr!

<b>Name der Bank</b>	
<b>Ort der Geschäftsstelle</b>	
<b>IBAN</b>	
<b>BIC</b>	
<b>Gehaltshöhe (brutto)</b>	





### 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,

**Einreichung Lohnsteuerkarte 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