|  |
| --- |
| **Persönliche Angaben** |
| Familiennameggf. Geburtsname | Vorname |
| Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz | PLZ, Ort |
| Geburtsdatum | Geschlecht  | [ ]  männlich [ ] weiblich |
| Versicherungsnummer gem. Sozialvers.Ausweis | Familienstand |
| Geburtsort, -land – *nur beifehlender Versicherungs-Nr.* | Schwerbehindert | [ ]  ja [ ]  nein |
| Staatsangehörigkeit | Arbeitnehmernummer Sozialkasse – Bau |
| IBAN | [ ]  Barzahlung | BIC |
| **Beschäftigung** |
| Eintrittsdatum | Beschäftigung ist unbefristet[ ] ab\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Beschäftigung ist befristet[ ]  von\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Berufsbezeichnung  | Ausgeübte Tätigkeit |
| Höchster Schulabschluss | [ ]  ohne Schulabschluss[ ]  Haupt-/Volksschulabschluss[ ]  Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss[ ]  Abitur/Fachabitur | Höchste Berufs-ausbildung | [ ]  ohne beruflichen  Ausbildungsabschluss[ ]  Anerkannte Berufsausbildung[ ]  Meister/Techniker/gleich- wertiger Fachschulabschluss[ ]  Bachelor[ ]  Diplom/Magister/Master/ Staatsexamen[ ]  Promotion |
| Urlaubsanspruch (Kalenderjahr) | Wöchentl./Tägl.Arbeitszeit [ ]  Vollzeit [ ]  Teilzeit | Ggf.Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std.)Mo Di Mi Do Fr Sa So |
| Kostenstelle Abt.-Nummer | Personengruppe | Im Baugewerbe beschäftigt seit |
| **Vereinbarung über das Arbeitszeitkonto**Es wird vereinbart, das bei einer wöchentlichen Arbeitszeit von ……… Stunden ein verstetiges Entgelt von ……… € gezahlt wird. Die Mehr- und Minderstunden werden über ein Arbeitszeitkonto ausgeglichen. |
| **Hinweis Mindestlohn** Bei Änderung des Mindeslohns wird die monatliche Arbeitszeit entsprechend angepasst. |
| **Status bei Beginn der Beschäftigung** |
| [ ]  Arbeitnehmer/in [ ]  hauptberuflich [ ]  geringfügig [ ]  kurzfristig (befristet) | [ ]  Selbständige/r [ ]  Beamte(r)/Pensionsempfänger(in) (Bescheinigung liegt bei) [ ]  Altersrentner(in)/Rentenbezieher(in) (Bescheinigung liegt bei)[ ]  Elternzeit vom ……………….. bis …………………. | [ ]  Hausfrau/-mann seit ………………..[ ]  freiwilliges soziales/ökologisches Jahr vom ……………….. bis …………………[ ]  Bundesfreiwilligendienst  vom ………..……… bis …………..…….[ ]  unbezahlter Urlaub Vom ……………….. bis …………………. |
| [ ]  im laufenden Jahr arbeitslosgemeldetvom …………………. bis ……………….vom …………………. bis ………………. | [ ]  Bezieher von* Arbeitslosengeld
* Arbeitslosengeld II
* Sozialhilfe

(Nichtzutreffendes streichen) | [ ]  Sonstiges …………………………………………………… …………………………………………………… |
| [ ]  Schüler (Schulbescheinigung liegt bei); Schulzeit endet voraussichtlich am ……………………  Bei Besuch der letzten Klasse: Es ist ein Studium beabsichtigt [ ]  ja, ab …………………… [ ]  nein Es ist eine Ausbildung beabsichtigt [ ]  ja, ab …………………… [ ]  nein |
| [ ]  Student(Studienbescheinigung liegt bei); Studium endet voraussichtlich am …………………….. Die Beschäftigung wird nur in den semesterferien ausgeübt [ ]  ja [ ]  nein Es handelt sich um ein vorgeschriebenes Zwischenpraktikum [ ]  ja [ ]  nein  |
| [ ]  Soweit es sich um eine Saisonbeschäftigung ausländischer Arbeitnehmer handelt, liegen die besonderen zusätzlich Erforderlichen Nachweise wie z.B. Arbeitsgenehmigung, Angaben und Bestätigung über Beschäftigung im Heimatland, Entsendebescheinigung A1 etc. bei. |
| **Steuer**  |
| Identifikationsnr. | Finanzamt-Nr.  | Kinderfreibeträge |
| Steuerklasse/Faktor | Konfession | Pauschalierung[ ]  2% [ ]  20% | Abwälzung an Arbeitnehmer[ ]  ja [ ]  nein |

**Sozialversicherung**

|  |  |
| --- | --- |
| Krankenversicherung[ ]  Gesetzlich [ ]  Privat  | Name Krankenkasse/private Versicherung |
| Nur bei geringfügig Beschäftigten:  |  [ ]  Antrag auf Befreiung von der Versicherungs- pflicht in der Rentenversicherung wurde gestellt.   |

|  |
| --- |
| **Entlohnung** |
| Bezeichnung | Betrag | Gültig ab | Stundenlohn | Gültig ab |
| 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/Bankbe-zeichnung (BIC) |
| **Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?** [ ]  ja [ ]  nein |
| **Angaben zu weiteren Beschäftigungen**(bei kurzfristig Beschäftigten auch zu Vorbeschäftigungen aus dem lfd. Kalenderjahr) |
| Zeitraum | Arbeitgeber | Art der Tätigkeit | Wöchentliche Arbeitszeit |
| von:bis: |  | [ ]  geringfügig entlohnt[ ]  nicht geringfügig entlohnt[ ]  kurzfristig beschäftigt |  |
| von:bis: |  | [ ]  geringfügig entlohnt[ ]  nicht geringfügig entlohnt[ ]  kurzfristig beschäftigt |  |
| **Ergibt die Zusammenrechnung der** [ ]  ja [ ]  nein**monatlichen Arbeitsentgelte mehr als EUR 450?**(Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen) |
| **Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)**

|  |
| --- |
| **🞏**Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit |

 |
| **Angaben zu den Arbeitspapieren** |
| ArbeitsvertragBeschein. überLSt.-Abzug/ Beschäftigungstage bei VorarbeitgebernSV-AusweisAntrag Befreiung RV-Pflicht | [ ]  liegt vor[ ]  liegt vor[ ]  liegt vor[ ]  liegt vor | Bescheinigung der privaten KrankenversicherungVWL-VertragSchul-/StudienbescheinigungSchwerbehindertenausweisUnterlagen Sozialkasse Bau/Maler | [ ]  liegt vor[ ]  liegt vor[ ]  liegt vor[ ]  hat vorgelegen[ ]  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 |  | Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum |   | Unterschrift Arbeitgeber |  |  |  |  |

**Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht bei einer geringfügig entlohnten Beschäftigung nach § 6 Absatz 1b Sozialgesetzbuch Sechstes Buch (SGB VI)**

**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

 Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

**Arbeitgeber:**

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

Betriebsnummer:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ort, Datum) (Unterschrift des Arbeitgebers)

**Hinweis für den Arbeitgeber:**

Der Befreiungsantrag ist nach § 8 Absatz 4a Beitragsverfahrensverordnung (BVV) zu den Entgeltunterlagen zu nehmen und **nicht** an die Minijob-Zentrale zu senden.

**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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift des Beschäftigten: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift des Beschäftigten: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_