

Arbeitgeber:

Stammdatenblatt für geringfügige Beschäftigte (Minijobber/in)			
Name, Vorname:		Geburtsname:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
PLZ, Wohnort, Straße:			
Steueridentifikationsnummer:		Rentenversicherungsnummer:	
Familienstand:	Staatsangehörigkeit:	Kirchensteuerabzug:	
Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Grad in %:			
<input type="checkbox"/> Schüler/in (Schulbescheinigung beifügen) <input type="checkbox"/> Student/in (Immatrikulationsbescheinigung beifügen) <input type="checkbox"/> Rentner/in seit: Rentenart: (Rentenbescheid beifügen) <input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann (ohne weitere Berufstätigkeit) <input type="checkbox"/> Geldleistungen einer Agentur für Arbeit oder dort arbeitssuchend gemeldet <input type="checkbox"/> Sozialhilfeempfänger <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in bei der Firma: seit: <input type="checkbox"/> Beamte/r / Pensionär/in <input type="checkbox"/> derzeit in Elternzeit <input type="checkbox"/> selbständig tätig			
Sozialversicherung			
<input type="checkbox"/> Gesetzliche Rentenversicherung <input type="checkbox"/> Versorgungswerk (bitte Bescheinigung beifügen)			
Krankenversichert: <input type="checkbox"/> freiwillig <input type="checkbox"/> pflichtversichert <input type="checkbox"/> mitversichert <input type="checkbox"/> privat			
Gesetzliche Krankenversicherung bei:			
Private Krankenversicherung bei:			
Bankverbindung des Arbeitnehmers / der Arbeitnehmerin			
Kreditinstitut:			

IBAN:

BIC:

Kontoinhaber:

Angaben zur Beschäftigung

Ausgeübte Aushilfstätigkeit

Eintrittsdatum:

Arbeitsverhältnis befristet: ja bis:
 nein

Wöchentliche Arbeitszeit insg. (Std.):, fest an den folgenden Tagen: (bitte die Stundenzahl in die Tabelle eintragen)

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag

Variable Arbeitszeit oder auf Abruf
Anzahl der wöchentlichen Sollarbeitstage:

Höchster Schulabschluss

- ohne Schulabschluss
- Haupt-/Volksschulabschluss
- Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss
- Abitur/Fachabitur

Höchster Berufsausbildungsabschluss

- ohne beruflichen Ausbildungsabschluss
- anerkannte Berufsausbildung
- Meister/Techniker/gleichwertiges
- Bachelor
- Diplom/Magister/Master/Staatsexamen
- Promotion
- abgeschlossene Berufsausbildung als:
.....

Weitere geringfügige/kurzfristige Beschäftigungen: nein ja, folgende:

Firma, Ort	seit	Std./Woche	EUR/Monat

Laufende Bezüge (Bitte beachten Sie das geltende Mindestlohngesetz.)

Monatlicher Festbetrag:	Stundenlohn:
-------------------------	--------------

Zuschläge für S/F/N Arbeiten: ja nein

Besteuerung (nur eine der 2 folgenden Möglichkeiten mit „ja“ beantworten)

1. Der Arbeitslohn aus der geringfügigen Beschäftigung beträgt nicht mehr als EUR 450,00 und die Lohnsteuer wird durch den Arbeitgeber mit einer einheitlichen Pauschsteuer von 2% abgeführt. Das heißt, der Arbeitgeber übernimmt neben den pauschalen Sozialversicherungsbeiträgen auch die einheitliche Pauschsteuer.

ja (der Arbeitgeber zahlt) nein (2% werden vom Lohn des Arbeitnehmers einbehalten)

2. Der Arbeitslohn aus geringfügiger Beschäftigung soll nach den elektronischen Lohnsteuerabzugsmerkmalen (ELStAM) besteuert werden.

ja nein

Fahrtkostenersatz, Pauschalversteuerung

monatliche Erstattung der Aufwendungen für die Wege zwischen Wohnung und erster Tätigkeitsstätte durch den Arbeitgeber

Entfernungskilometer:

max. EUR 0,30 je einfachen Entfernungskilometer für max. 15 Arbeitstage im Monat bei 5-Tage-Woche (Anwendung Pauschalsteuersatz 15%)

Die zu den oben ausgefüllten Punkten relevanten Unterlagen müssen beigelegt werden, damit die Lohnabrechnung erstellt werden kann.

	Werden nachgereicht
<input type="checkbox"/> Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Sozialversicherungsausweis	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Bescheid Befreiung von der gesetzlichen Rentenversicherung	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Nachweis der Elterneigenschaft (sofern diese nicht aus den ELStAM hervorgeht)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Rentenbescheid	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Kopie Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Immatrikulationsbescheinigung	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Schulbescheinigung	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ich versichere, diese Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Jede Änderung werde ich unverzüglich mitteilen. Beim unwarhen Angaben oder Verletzungen meiner Anzeigepflicht erkläre ich mich bereit, die vom Sozialversicherungsträger/Finanzamt nachgeforderten Beträge zu erstatten.

Mir sind Mitführungs- und Vorlagepflicht von Ausweispapieren bekannt.

Ort:

Datum:

Unterschrift Mitarbeiter/in

Unterschrift Arbeitgeber/in