



Fragebogen zur versicherungsrechtlichen/ lohnsteuerrechtlichen Beurteilung bei geringfügiger Beschäftigung von Mitarbeitern ab 01.01.2013 (Mini-Job)

C1-10b

Int.Nr. 293b

Stand 01.01.2013

Verantwortlich: .

Mandant		Jahr	Bearbeiter		Berater	geprüft	
Nr.	Name		Name	Zeichen	Nr.	am	durch
Name, Vorname			Geburtsdatum		Rentenversicherungsnummer		
Geburtsort			Geburtsname (falls keine RV-Nummer angegeben werden kann)				
Straße, Wohnort				Staatsangehörigkeit			

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Schüler
<input type="checkbox"/> Student
<input type="checkbox"/> Rentner
(Hinzuverdienstgrenze prüfen)
<input type="checkbox"/> Hausfrau / Hausmann (ohne weitere Berufstätigkeit)
<input type="checkbox"/> Arbeitsloser
(Hinzuverdienst möglich, i. d. R. bis € 165,-) | <input type="checkbox"/> (Schulbescheinigung beifügen)
<input type="checkbox"/> (Immatrikulationsbescheinigung beifügen)
seit _____ Rentenart _____
<input type="checkbox"/> Beziehher von Leistungen nach dem Arbeitsförderungsgesetz
(Arbeitslosengeld, -hilfe, Unterhaltsgeld)
Arbeitsamt _____ Stamm-Nr. _____
<input type="checkbox"/> ohne Leistungsbezug
letztes Beschäftigungsverhältnis bei Firma _____
in _____ bis _____
<input type="checkbox"/> Sozialhilfeempfänger
<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer
bei der Firma _____
<input type="checkbox"/> Beamter
seit _____ |
|---|--|

Sozialversicherung

Gesetzliche Krankenversicherung

bei: _____ freiwillig pflichtversichert
 Privatversicherung bei: _____ mitversichert selbst
 (bitte Bescheinigung beifügen)

Bankverbindung des Arbeitnehmers (falls der Betrag überwiesen werden soll)

Kreditinstitut: _____
 Bankleitzahl: _____
 Kontonummer: _____
 Abweichender Kto.-Inhaber: _____

Bei angestrebter geringfügig entlohnter Beschäftigung

Angaben zur Beschäftigung

Ausgeübte Aushilfstätigkeit: _____ Eintrittsdatum: _____

Wöchentliche Arbeitszeit (Std.): _____ Arbeitsverhältnis befristet bis:

ja bis: _____

nein

Mtl. Festbetrag: _____ Stundenlohn: _____

Weitere Beschäftigungen? ja nein

Firma _____ in _____ seit _____ Std./Wo _____ EURO/Monat _____

Firma _____ in _____ seit _____ Std./Wo _____ EURO/Monat _____

Firma _____ in _____ seit _____ Std./Wo _____ EURO/Monat _____

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

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

ja nein

Abwälzung der einheitlichen Pauschsteuer auf den Arbeitnehmer

ja nein

2. Der Arbeitslohn aus geringfügiger Beschäftigung soll nach Maßgabe der vorgelegten **Lohnsteuerkarte** besteuert werden

ja nein

Finanzamt: _____

Steuerklasse: _____ Kinderfreibetrag: _____ Religion: _____

Freibetrag: _____

Ich bin vom Arbeitgeber durch **Merkblatt** informiert worden, dass ich die Möglichkeit habe, mich von der Versicherungspflicht in der gesetzlichen Rentenversicherung befreien zu lassen.

ja

Ich möchte auf die Versicherungspflicht in der Rentenversicherung verzichten.

ja nein

Ich versichere, diese Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Jede Änderung, insbesondere die Aufnahme einer weiteren Beschäftigung, werde ich unverzüglich mitteilen.
Bei unwahren Angaben oder Verletzungen meiner Anzeigepflicht erkläre ich mich bereit, die vom Sozialversicherungsträger/Finanzamt nachgeforderten Beträge zu erstatten.

Ort, Datum

Unterschrift Mitarbeiter

Unterschrift Arbeitgeber/Lohnsachbearbeiter

Von der Kanzlei zu bearbeiten:

Pers.-Nr.

Abteilungs-Nr.

Kostenstellen-Nr.

Datum

Unterschrift