Checkliste Minijob

sowie kurzfristige Beschäftigung

BUCHHALTER-BERLIN

Mitarbeiter*in

Name, Vorname:

☐ weiblich ☐ divers ☐ männlich

Strasse, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Sozialversicherungsnummer:

Geburtsdatum:

Nationalität:

Geburtsname:

Geburtsort/-land:

Steueridentifikationsnummer:

Steuerklasse: unbekannt

Religion: unbekannt

Kinderfreibetrag: unbekannt

Hauptbeschäftigung: unbekannt

☐ pauschale Besteuerung (2% Minijob/ 25% kurzfristige Beschäftigung)

☐ zu Lasten Arbeitnehmer*in ☐ zu Lasten Arbeitgeber*in

Krankenkassenname:

☐ gesetzlich versichert ☐ privat versichert

☐ Elterneigenschaft vorhanden ☐ Behinderung über 50%

E-Mail:

Telefon:

IBAN:

Kontoinhaber*in:

BIC:

Beschäftigungsverhältnis

Eintrittsdatum:

Austrittsdatum:

☐ Minijob (geringfügige Beschäftigung) ☐ kurzfristige Beschäftigung (bis zu 70 Tage im Jahr oder 3 Monate am Stück)

Beruf bzw.Tätigkeitsbezeichnung

Abrechnung erfolgt als:

☐ Gehalt* brutto (€): ☐ Stundenlohn brutto (€):

monatliche Arbeitzeit*:

tägliche Arbeitszeit:

Anzahl Arbeitstage wöchentlich:

☐ Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr ☐ Sa ☐ So

* bei einer gesetzlichen Mindestlohnerhöhung erfolgt eine Anpassung durch: ☐ Gehaltserhöhung ☐ Arbeitszeitreduzierung

zeitgleich mit dieser Beschäftigung besteht zusätzlich folgender Status:

☐ Schüler*in ☐ Student*in ☐ Arbeitslos ☐ Rentner*in ☐ Freiwilliges Soziales/Ökologisches Jahr ☐ Elternzeit

neben dieser Beschäftigung besteht zeitgleich folgende Beschäftigung:

☐ sozialversicherungspflichtige Anstellung ☐ weiterer Minijob ☐ weitere kurzfristige Beschäftigung

Antrag RV-Befreiung

Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht bei der geringfügig entlohnten Beschäftigung (SGBVI §6 Abs. 1b)

Hiermit stelle ich den Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung. Ich verzichte damit im Rahmen meiner geringfügig entlohnten Tätigkeit auf den Erwerb von Pflichtbeitragszeiten. Die Hinweise auf dem beigefügtem Merkblatt über die eventuellen Folgen einer Beitragsbefreiung wurden von mir zur Kenntnis genommen.

Dieser Befreiungsantrag gilt für alle von mir zeitgleich ausgeübten geringfügig entlohnten Beschäftigungen. Er ist für die gesamte Dauer dieser Arbeitsverhältnisse bindend und kann nicht zurückgenommen werden. Alle weiteren Arbeitgeber*innen, bei denen eine geringfügig entlohnte Beschäftigung von mir verrichtet wird, sind über diesen Befreiungsantrag zu informieren.

Ort/ Datum: **Unterschrift Mitarbeiter*in:** **Eingangsbestätigung/ Unterschrift Arbeitgeber*in:**

Unternehmen

Firma:

Abteilung:

Anschrift:

Ansprechpartner*in mit Kontaktdaten:

Betriebsnummer:

Name Berufsgenossenschaft:

Unternehmensnummer Berufsgenossenschaft:

PIN Berufsgenossenschaft:

IBAN Unternehmen:

Finanzamt:

Steuernummer:

Meldeintervall Lohnsteuer: unbekannt

Sachkontenrahmen:

Anlagen

☐ Nachweis über Krankenkassenmitgliedschaft (Kopie Krankenkassenkarte)

☐ Arbeitsvertrag

☐ Sonstiges

Bitte ausgefüllt an Dein Unternehmen zurücksenden. Dankeschön.