

Bitte ausgefüllt per Post, per Mail an gp@steuerberater-prasse.de oder Fax: 02405 / 47 90 859

1. Angaben zur Person (Arbeitnehmer)		
Familienname, Vorname	Geburtsdatum	Familienstand
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	Staatsangehörigkeit	Telefon
Rentenversicherungsnummer	Geburtsort	Geburtsname
Krankenkasse (auch wenn familienversichert bei)		
Steuer-Identifikationsnummer	Steuerklasse __	Konfession
Anzahl Kinder unter 18 Jahre ____ Anzahl Kinder über 18 Jahre _____	Über 18 Geburts- urkunde einreichen	erledigt [] ja [] nein
Schwerbehinderung [] ja [] nein	Grad in %	
Bankverbindung	IBAN	BIC

1.1 .Arbeitgeber	
Name / Firma	Anschrift

2. Angaben zur Beschäftigung	
Berufsbezeichnung/ ausgeübte Tätigkeit	WICHTIG Bitte unbedingt nachstehende Punkte ausfüllen
	Hauptbeschäftigung [] (Punkt 3 / 5 / 6)
	Student [] (Punkt 3 / 5 / 6)
	Mini-Job bis 450 € [] (Punkt 3 / 4 / 4.1 / 4.2 / 4.3 / 5 / 6)
	Kurzfr. Besch. [] (Punkt 4 / 4.1 / 4.2 / 4.3 / 5 / 6)
2.1 Nachstehende Angaben wenn nicht im Arbeitsvertrag enthalten (Arbeitsvertrag einreichen)	
Beginn der Beschäftigung	Ende der Beschäftigung Arbeitsort
Erholungsurlaub	Kündigungsfristen
wöchentliche Arbeitszeit (durchschnittlich)	vereinbartes Bruttoarbeitsentgelt Monatlicher Festbetrag EUR _____
Stunden: ____ Arbeitstage: ____	Oder Stundenlohn brutto EUR je Stunde _____ (Mindestlohn ab 01.01.22 = 9,82 € / ab 01.07.22 = 10,45 €)
Vermögenswirksame Leistungen	[] ja [] nein
PKW-Nutzung Firmenwagen	[] ja [] nein Bei „JA“ Bitte Vereinbarung/Vertrag/Angaben/RG Fahrzeug und Kennzeichen:..... Bruttolistenpreis im Tage der Erstzulassung:..... Anzahl Fahrten Wohnung-Betrieb pro Monat:..... Einfache Entfernung Wohnung-Betrieb:.....

Betriebliche Altersvorsorge	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Bei „JA“ Bitte Vertrag einreichen
Es besteht folgender Tarifvertrag	

3. Betriebliche Altersvorsorge

Ich wurde von meinem Arbeitgeber darüber informiert, dass ich bei Bestehen einer gesetzlichen Rentenversicherungspflicht einen individuellen Anspruch auf betriebliche Altersvorsorge durch Entgeltumwandlung habe.

Es können bis zu 4 % der Beitragsbemessungsgrenze der gesetzlichen RV steuerfrei gefördert werden (ggf. zzgl. 1.800,00 € nach § 3 Nr. 63 EStG)

Auch als geringfügig beschäftigter Arbeitnehmer habe ich einen Rechtsanspruch auf Entgeltumwandlung, wenn ich auf die Versicherungsfreiheit verzichte und zusätzlich zu dem pauschalen Arbeitgeberbetrag zu Rentenversicherung von 15 % noch einen Eigenbeitrag von gegenwärtig 3,9 % leiste. (Siehe Punkt 4.1)

Die Wahl des konkreten Versicherungsunternehmens obliegt aber grundsätzlich dem Arbeitgeber.

Ich bin an einem Beratungsgespräch zur betrieblichen Altersvorsorge interessiert
 ja nein

4. Angaben für geringfügig / kurzfristig Beschäftigte Mini-Job bis 450 €

Krankenversicherung
 gesetzlich privat, Name und Ort der Krankenkasse

Im Kalenderjahr wird keine weitere Beschäftigungen ausgeübt
 Im Kalenderjahr werden/wurden nachstehende Beschäftigungen ausgeübt

Es handelt sich um eine sozialversicherungspflichtige Hauptbeschäftigung
 Ja nein

Zeitraum von	Zeitraum bis	wöchentliche Arbeitszeit	Monat. Arbeitsentgelt	Arbeitgeber
		 €	

4.1 Erklärung zum Verzicht auf die Rentenversicherungspflicht (aufgrund eines Wunsches zur betrieblichen Altersvorsorge unabdingbar)

Ich wurde von meinem Arbeitgeber darüber informiert, dass ich mich von der Versicherungspflicht aufgrund einer geringfügigen Beschäftigung in der Rentenversicherung befreien lassen kann. Mir ist bekannt, dass der Antrag für alle von mir zeitgleich ausgeübten geringfügig entlohnten Beschäftigungen gilt und für deren Dauer bindend ist und eine Rücknahme nicht möglich ist. Über den von mir dann zu leistenden Beitragsanteil wurde ich informiert.

Ich beantrage hiermit die Befreiung von der Rentenversicherungspflicht

Ja, den Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht habe ich ausgefüllt
 Nein

4.2 Mitteilung zum Ausschluss einer Ungleichbehandlung von Teilzeitbeschäftigten zu Vollzeitbeschäftigten

Für die in meinem Unternehmen beschäftigten geringfügig entlohnten Arbeitnehmer gilt, dass in der monatlichen Vergütung anteiliges Urlaubs- und Weihnachtsgeld enthalten ist und somit eine gesonderte bzw. zusätzliche Auszahlung wie bei den Vollzeitbeschäftigten nicht zum Tragen kommt. Es handelt sich hier lediglich um einen unterschiedlichen Auszahlungsmodus. Der Arbeitnehmer erkennt diese Regelung durch Unterschrift an.

4.3 Vorlage der Lohnsteuerkarte

Ja Nein **Pauschalversteuerung wird vom Beschäftigten getragen**
 Nein **der Arbeitgeber übernimmt 2% Pauschalversteuerung**

5. Angaben zu sonstigen Tätigkeiten

Neben meiner obigen Beschäftigung bin ich

keine weitere Beschäftigung

Arbeitnehmer/in (sozialversicherungspflichtig)

Geringfügig Beschäftigt

Schüler/in

und besuche die Klasse meine Schulzeit endet voraussichtlich am

Bei Besuch der letzten Klasse:	Ist ein anschließendes Studium beabsichtigt?	<input type="checkbox"/> ja, ab	<input type="checkbox"/> nein
--------------------------------	--	---------------------------------------	-------------------------------

	Wird eine Berufsausbildung begonnen?	<input type="checkbox"/> ja, ab	<input type="checkbox"/> nein
--	--------------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------

Student/in

Mein Studium endet voraussichtlich am
(Immatrikulationsbescheinigung oder Bestätigung über Vorlesungszeiten beifügen)

Wird die Beschäftigung nur in den Semesterferien ausgeübt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
--	-----------------------------	-------------------------------

Handelt es sich um ein in einer Prüfungs-/Studienordnung vorgeschriebenes Zwischenpraktikum?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
--	-----------------------------	-------------------------------

(wenn ja, Auszug aus Prüfungs- oder Studienordnung beifügen)

Beamter/Pensionär

Hausfrau/Hausmann

Rentner/in, Art der Rente:

beziehe ich Geldleistungen einer Agentur für Arbeit bzw. bin dort als arbeitssuchend gemeldet

derzeit in Erziehungsurlaub/Elternzeit

selbständig tätig

6. Unterschrift des Arbeitnehmers

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit obiger Angaben und verpflichte mich, Veränderung während meiner Tätigkeit dem Arbeitgeber unaufgefordert und unverzüglich mitzuteilen, sowie Beiträge zur Sozialversicherung zu erstatten, sofern diese aufgrund falscher Angaben zu entrichten sind. Ich habe eine Ausfertigung dieses Personalfragebogens ausgehändigt bekommen.

.....
Ort, Datum	Unterschrift

6. Es liegen folgende Nachweise vor

Schulbesuchsbescheinigung

Immatrikulationsbescheinigung

Auszug aus der Prüfungs-/Studienordnung

Arbeitsvertrag

7. Unterschrift des Arbeitgebers	
Die Angaben des Arbeitnehmers und die entsprechenden Angaben stimmen mit den mir vorgelegten Unterlagen überein..	
.....
Ort, Datum	Unterschrift