

Angaben über geringfügig (Minijob) entlohnte oder kurzfristig Beschäftigte

Familienname

Vorname

Straße und Hausnummer

inkl. Anschriftenzusatz

PLZ, Wohnort

Geburtsdatum

Staatsangehörigkeit

Geschlecht männlich weiblich diverse

Schwerbehindert ja nein

Arbeitserlaubnis für ausländische Arbeitnehmer beigelegt

Sozialversicherungs-Nr. (12-stellig).....

wenn nicht vorhanden: Geburtsort.....

Geburtsname

Identifikationsnummer.....

Arbeitnehmernummer Sozialkasse-Bau.....

Im Baugewerbe beschäftigt seit

Urlaubsnachweis Soka-Bau.....

Bankverbindung

IBAN

BIC

Status bei Beginn der Beschäftigung

Schülerin/Schüler (Schulbescheinigung)	Hausfrau/Hausmann
Schulentlassene/Schulentlassener (Entlassen am?)	Selbständige/Selbständiger
Studienbewerberin/Studienbewerber (Studiengang?)	Beamten/Beamter
Studentin/Student (Immatrikulationsbescheinigung)	Arbeitslose/Arbeitsloser
Wehr-/Zivildienstleistender	Sozialhilfeempfänger/in
Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer	Sonstige:
Arbeitnehmer/in während Elternzeit	

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

Höchste Berufsausbildung ohne beruflichen Ausbildungsabschluss
Anerkannte Berufsausbildung
Meister/Techniker/gleichwertiger
Fachschulabschluss
Bachelor
Diplom/Magister/Master/Staatsexamen
Promotion

Ich bin in der gesetzlichen Krankenversicherung versichert (ggf. familienversichert)

nein (privat versichert): Bescheinigung einreichen

ja, bei (Krankenkasse):

Angaben zur Beschäftigung

Ausgeübte Tätigkeit
 Eintrittsdatum
 Befristet bis
 Stundenlohn (mind € 12,00)
 Wöchentl./Tägl. Arbeitszeit
 Verteilung der wöchentl. Arbeitszeit (Std) Mo: Di: Mi: Do:Fr:
 Sa: So:

Weitere Beschäftigungen

a) für geringfügig entlohnte Beschäftigte:

Es besteht/ bestehen derzeit ein oder mehrere Beschäftigungsverhältnis(se) bei (einem) anderen Arbeitgeber(n)

nein

ja. Ich übe derzeit folgende Beschäftigungen aus:

Beschäftigungsbeginn	Arbeitgeber mit Adresse	Die weitere Beschäftigung ist
1.	geringfügig entlohnt nicht geringfügig entlohnt
2.	geringfügig entlohnt nicht geringfügig entlohnt

Anmerkung: Eine geringfügig entlohnte Beschäftigung liegt vor, wenn das monatliche Arbeitsentgelt regelmäßig 520,00 € nicht übersteigt.

Bei Addition der Bruttoarbeitsentgelte aus der/den bereits ausgeübten geringfügig entlohten Beschäftigung(en) und der von diesem Fragebogen betroffenen (neuen) geringfügig entlohten Beschäftigung ergibt sich ein Betrag, der regelmäßig 520,00 € im Monat übersteigt.

nein

ja

b) für kurzfristig Beschäftigte:

Im laufenden Kalenderjahr habe ich bereits eine/mehrere befristete Beschäftigung(en) ausgeübt.

nein

ja. Im laufenden Kalenderjahr habe ich folgende befristete Beschäftigung(en) ausgeübt:

Beginn und Ende der Beschäftigung (ggf. genaue Angabe der Arbeitstage)	Arbeitgeber mit Adresse
1.
2.

Anmerkung: Eine kurzfristige – für den Arbeitnehmer abgabenfreie – Beschäftigung liegt vor, wenn die Beschäftigung innerhalb eines Kalenderjahres auf drei Monate oder 70 Arbeitstage nach ihrer Eigenart begrenzt zu sein pflegt oder im Voraus vertraglich begrenzt ist und nicht berufsmäßig ausgeübt wird.

Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung

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.

Mir ist bekannt, dass der Befreiungsantrag für alle von mir zeitgleich ausgeübten geringfügig entlohnten Beschäftigungen gilt und für die Dauer der Beschäftigung 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.

nein (Abzug für Arbeitnehmer)

ja, ab dem Tag des Beschäftigungsbeginns

ja, ab dem Tag nach Eingang der Verzichtserklärung

ja, ab

Es besteht eine weitere geringfügige Beschäftigung, in der ich schriftlich gegenüber dem Arbeitgeber auf die Rentenversicherungspflicht verzichtet habe.

VWL-Vertrag:

Vertrags Nr.
Kto Nr.
BLZ
AG-Anteil
Betrag
Laufzeit Beginn.....
Laufzeit Ende

Betriebl. Altersvorsorge: Vertrags-Nr.....
Kto Nr.
BLZ
Beitrag
Laufzeit Beginn.....
Laufzeit Ende.....

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen unverzüglich mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift

Wir bitten den Fragenbogen vollständig auszufüllen. Anderenfalls kann eine Abrechnung, mangels Daten, nicht durchgeführt werden.