

Fragebogen zur versicherungsrechtlichen/lohnsteuerrechtlichen Beurteilung bei kurzfristiger Beschäftigung von Mitarbeitern

Arbeitgeber:				
Arbeitnehmer: Name, Vorname	Geburtsdatum	Rentenversicherungsnummer		
Geburtsort	(falls keine RV-Nummer angegeben werden kann:) Geburtsname: Geschlecht: <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> diverse <input type="checkbox"/> unbestimmt			
Identifikationsnummer Finanzverwaltung	Staatsangehörigkeit			
Straße	Postleitzahl, Wohnort			
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Schüler <input type="checkbox"/> Student <input type="checkbox"/> Rentner <input type="checkbox"/> Hausfrau / Hausmann <input type="checkbox"/> Arbeitsloser/Hartz IV <input type="checkbox"/> Wehr-/Bundesfreiwilligendienst <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer (in) <input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter <input type="checkbox"/> Selbständigkeit <input type="checkbox"/> Elternzeit <input type="checkbox"/> Sonstige </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> (Schulbescheinigung beifügen) <input type="checkbox"/> (Immatrikulationsbescheinigung beifügen) seit _____ Rentenart _____ <input type="checkbox"/> mit Leistungsbezug Behörde _____ Stamm-Nr. _____ <input type="checkbox"/> ohne Leistungsbezug bei der Firma _____ seit _____ seit _____ _____ </td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> Schüler <input type="checkbox"/> Student <input type="checkbox"/> Rentner <input type="checkbox"/> Hausfrau / Hausmann <input type="checkbox"/> Arbeitsloser/Hartz IV <input type="checkbox"/> Wehr-/Bundesfreiwilligendienst <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer (in) <input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter <input type="checkbox"/> Selbständigkeit <input type="checkbox"/> Elternzeit <input type="checkbox"/> Sonstige	<input type="checkbox"/> (Schulbescheinigung beifügen) <input type="checkbox"/> (Immatrikulationsbescheinigung beifügen) seit _____ Rentenart _____ <input type="checkbox"/> mit Leistungsbezug Behörde _____ Stamm-Nr. _____ <input type="checkbox"/> ohne Leistungsbezug bei der Firma _____ seit _____ seit _____ _____
<input type="checkbox"/> Schüler <input type="checkbox"/> Student <input type="checkbox"/> Rentner <input type="checkbox"/> Hausfrau / Hausmann <input type="checkbox"/> Arbeitsloser/Hartz IV <input type="checkbox"/> Wehr-/Bundesfreiwilligendienst <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer (in) <input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter <input type="checkbox"/> Selbständigkeit <input type="checkbox"/> Elternzeit <input type="checkbox"/> Sonstige	<input type="checkbox"/> (Schulbescheinigung beifügen) <input type="checkbox"/> (Immatrikulationsbescheinigung beifügen) seit _____ Rentenart _____ <input type="checkbox"/> mit Leistungsbezug Behörde _____ Stamm-Nr. _____ <input type="checkbox"/> ohne Leistungsbezug bei der Firma _____ seit _____ seit _____ _____			
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> Höchster allgemeinbildender Abschluss <input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife oder gleichwertig <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur <input type="checkbox"/> Abschluss unbekannt </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> Höchster beruflicher Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/ Technik o. gleichwertig <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/ Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion <input type="checkbox"/> Abschluss unbekannt </td> </tr> </table>			Höchster allgemeinbildender Abschluss <input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife oder gleichwertig <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur <input type="checkbox"/> Abschluss unbekannt	Höchster beruflicher Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/ Technik o. gleichwertig <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/ Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion <input type="checkbox"/> Abschluss unbekannt
Höchster allgemeinbildender Abschluss <input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife oder gleichwertig <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur <input type="checkbox"/> Abschluss unbekannt	Höchster beruflicher Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister/ Technik o. gleichwertig <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/ Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion <input type="checkbox"/> Abschluss unbekannt			

Lohnsteuerabzugsmerkmale

Steuerklasse	
Religion	
Freibeträge in Euro	

Krankenversicherung

Gesetzliche Krankenversicherung

bei: _____ freiwillig pflichtversichert

Private Krankenversicherung

bei: _____ mitversichert selbst (letzte gesetzliche KV) _____

Rentenversicherung:

gesetzliche Rentenversicherung

Versorgungswerk: _____

Bankverbindung des Arbeitnehmers (falls der Betrag überwiesen werden soll)

Kreditinstitut: _____ Bankleitzahl: _____

Kontonummer: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Abweichender Konto-Inhaber: _____

Bei angestrebter kurzzeitiger Beschäftigung

Angaben zur Beschäftigung

Ausgeübte Aushilfstätigkeit: _____ Eintrittsdatum: _____

an folgenden Tagen/ Stundenanzahl bitte eintragen

Arbeitsverhältnis befristet bis:

Mo Di Mi Do Fr Sa So

ja bis: _____

nein

Mtl. Festbetrag: _____

Stundenlohn: _____

Es wird ein Rahmenarbeitsvertrag geschlossen
(längstens auf 12 Monate)

ja

nein

Andere kurzfristige Beschäftigung im laufenden Kalenderjahr?

ja

nein

Firma _____ von _____ bis _____ Anzahl der Arbeitstage _____

Firma _____ von _____ bis _____ Anzahl der Arbeitstage _____

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

1. Der Arbeitslohn aus kurzfristiger Beschäftigung soll nach den individuellen Lohnsteuerabzugsmerkmalen besteuert werden

ja nein

Finanzamt: _____

Steuerklasse: _____ Kinderfreibetrag: _____ Religion: _____

Freibetrag: _____

2. Der Arbeitslohn aus der kurzfristigen Beschäftigung beträgt nicht mehr als täglich/Stunde EUR 150,00 bzw. EUR 19,00 und geht nicht über 18 zusammenhängende Arbeitstage hinaus. Die **Lohnsteuer** wird durch den Arbeitgeber mit 25 % **pauschaliert**.

ja nein

Abwälzung der pauschalen Lohnsteuer auf den Arbeitnehmer

ja nein

Anmerkung:

Für Beschäftigungen, die nicht länger als 70 Arbeitstage bzw. 3 Monate) andauern, ist die Bundesknappschaft zuständige Einzugsstelle. Bei der Prüfung der Zeitgrenzen ist das Kalenderjahr (nicht mehr das Zeitjahr ab Beschäftigungsbeginn) maßgebend. Es sind alle im laufenden Kalenderjahr ausgeübten kurzfristigen Beschäftigungen auch bei verschiedenen Arbeitgebern zu berücksichtigen. Der Arbeitgeber hat die Möglichkeit, die Steuer bei Vorliegen der Voraussetzungen pauschal mit 25% zu erheben.

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:

Liegt Berufsmäßigkeit vor ja nein

Pers.-Nr.

Datum

Unterschrift

Der Arbeitgeber ist zur sozialversicherungsrechtlichen Einordnung des Arbeitnehmers verpflichtet. Der Arbeitnehmer **muss** dem Arbeitgeber die erforderlichen Angaben machen und die entsprechenden Unterlagen vorlegen (§ 28 o SGB IV). Erteilt der Arbeitnehmer diese Auskünfte nicht, nicht richtig oder nicht rechtzeitig oder legt er die entsprechenden Unterlagen nicht, nicht vollständig oder nicht rechtzeitig vor, begeht er eine bußgeldwerte Ordnungswidrigkeit (§ 111 Abs. 1 Nr. 4 SGB IV). Alle Fragen zur Ausfüllung des Fragebogens, der als interne Arbeitshilfe dient, sind **ausschließlich** an den jeweiligen Arbeitgeber zu richten.