

## Personalfragebogen für geringfügig Beschäftigte (Minijob)

Bitte füllen Sie für jeden Ihrer geringfügig oder kurzfristig beschäftigten Mitarbeiter die nachfolgenden Angaben aus.

**Die Angaben müssen von Ihrem Mitarbeiter und Ihnen als Arbeitgeber unterschrieben werden.**

Sie helfen uns dabei Ihre Lohnabrechnungen zügig bearbeiten zu können.

Firma:
--------

### Persönliche Angaben

Familienname ggf. Geburtsname	Vorname
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich
Geburtsort, - land - nur bei fehlender Versicherungs-Nr.	Schwerbehindert <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Staatsangehörigkeit	
Kontonummer (IBAN) <input type="radio"/> Barzahlung	Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC)

### Sozialversicherung

Krankenversicherung <input type="radio"/> Gesetzlich <input type="radio"/> Privat	Name Krankenkasse/Priv. Versicherung
Option für die Befreiung der RV-Beiträge ( § 5 Abs. 2 Satz 2 SGB VI ) <input type="radio"/> <b>Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht wurde gestellt und liegt vor --&gt; siehe Beiblatt (Seite 3) !</b>  <b>!!! Wenn das Beiblatt nicht innerhalb von 6 Wochen vollständig unterschrieben vorliegt, erfolgt rückwirkend eine Korrektur mit Rentenversicherungsabzug !!!</b>	
Rentenversicherungsnr.:	Familienstand

**Beschäftigung**

Eintrittsdatum	
----------------	--

<b>Aushilfstätigkeit als:</b>	
Ausbildung <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Volks-/Hauptschule/mittlere Reife</li> <li><input type="radio"/> Abitur</li> <li><input type="radio"/> Fachschule/Fachhochschule</li> <li><input type="radio"/> Universitätsabschluss</li> </ul>	Berufsausbildung <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> mit</li> <li><input type="radio"/> ohne</li> </ul>
Wöchentliche/tägliche Arbeitszeit	

**Status bei Beginn der Beschäftigung**

<input type="radio"/> Arbeitnehmer/in	<input type="radio"/> Schüler/in	<input type="radio"/> Studienbewerber/in
<input type="radio"/> Arbeitnehmer/in in Elternzeit	<input type="radio"/> Schulentlassene/r	<input type="radio"/> Wehr-/Zivildienstleistender
<input type="radio"/> Arbeitslose/r	<input type="radio"/> Selbständige/r	<input type="radio"/> Sonstige:
<input type="radio"/> Beamtin/Beamter	<input type="radio"/> Student/in	
<input type="radio"/> Hausfrau/Hausmann	<input type="radio"/> Sozialhilfeempfänger/in	

**Entlohnung**

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab

**Angaben zu weiteren Beschäftigungen** (bei kurzfr. Beschäftigten auch zu Vorbeschäftigungen aus d. Vorjahr)

Zeitraum	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit u. Wöchentl.Arbeitszeit	
		<input type="radio"/> geringfügig entlohnt <input type="radio"/> nicht geringfügig entlohnt <input type="radio"/> kurzfristig beschäftigt	
		<input type="radio"/> geringfügig entlohnt <input type="radio"/> nicht geringfügig entlohnt <input type="radio"/> kurzfristig beschäftigt	

**Angaben zu den Arbeitspapieren**

Arbeitsvertrag	<input type="radio"/> liegt bereits vor <input type="radio"/> liegt bei
----------------	---

Erklärung des Arbeitnehmers:

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen ( in Bezug auf Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

.....

Datum	Unterschrift Arbeitnehmer	<b>und</b>	Datum	Unterschrift Arbeitgeber
-------	---------------------------	------------	-------	--------------------------

**Versicherungspflicht in der Rentenversicherung bei einer geringfügig entlohnten Beschäftigung  
nach § 6 Absatz 1 b Sozialgesetzbuch Sechstes Buch (SGB VI)**

**Arbeitnehmer:**

---

Name:

Vorname:

Rentenversicherungsnummer:

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. Ich habe die Hinweise auf dem „Merkblatt über die möglichen Folgen einer Befreiung von der Rentenversicherungspflicht“ zur Kenntnis genommen.

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

\_\_\_\_\_  
(Ort/Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Arbeitnehmers)

\_\_\_\_\_  
(ggf. Unterschrift gesetzlicher Vertreter)

**Arbeitgeber:**

---

Name: \_\_\_\_\_

Betriebsnummer: \_\_\_\_\_

Die Befreiung ist am \_\_\_\_\_ bei mir eingegangen.  
T T M M J J

Die Befreiung wirkt ab \_\_\_\_\_ .  
T T M M J J

\_\_\_\_\_  
(Ort/Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Arbeitgebers)

Hinweis für den Arbeitgeber:

Der Befreiungsantrag ist nach § 8 Absatz 4 a Beitragsverfahrensverordnung (BVV) zu den Entgeltunterlagen zu nehmen und **nicht** an die Minijob-Zentrale zu senden.