GERINGFÜGIG ENTLOHNTE ODER KURZFRISTIGE BESCHÄFTIGUNG (MINIJOB)
SELBSTAUSKUNFT DES ARBEITNEHMERS

Die Erklärung des Aushilfsbeschäftigten enthält alle notwendigen Angaben, welche im Rahmen einer Betriebsprüfung durch den Rentenversicherungsträger für die Beurteilung benötigt werden.

Letzte Aktualisierung: 01.01.2024

FIRMA / PRAXIS			
Firma:			
Straße:		**Hausnummer:**	
PLZ:		**Ort:**	
Telefon:			

ARBEITNEHMER			
Sozialversicherungs- bzw. Rentenversicherungsnummer:			
Steueridentifikationsnummer:			
Familienname, Titel:			
Vorname:			
Straße:			
PLZ:		**Ort:**	
Familienstand:		**Geburtsdatum, Geburtsort:**	
Staatsangehörigkeit:		**Geschlecht:**	☐ weiblich ☐ männlich
Konfession:			☐ divers ☐ unbestimmt
E-Mail-Adresse:			
Elterneigenschaft:			
Kind:	☐ Ja ☐ Nein		
Schwerbehinderung:	☐ Ja ☐ Nein		
Schwerbehindertenausweis:	☐ Ja (bitte einreichen)	**ausstellende Behörde:**	
	☐ Nein		
	☐ wird nachgereicht		
	☐ ist beantragt		

Wenn keine (Sozial-)Versicherungsnummer angegeben werden kann: (unbedingt alle Angaben machen)			
Geburtsname:		**Geburtsort:**	
Geburtsdatum:		**Geschlecht:**	☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers

Nur bei erstmaliger Aufnahme einer Beschäftigung von nichtdeutschen Bürgern des Europäischen Wirtschaftsraumes:			
Geburtsland:		**(Sozial-) Versicherungsnummer des Staatsangehörigkeitslandes:**	

KRANKENVERSICHERUNG	
Krankenversicherung derzeit (Kasse/Gesellschaft):	
Bei dieser Kasse bzw. Gesellschaft besteht:	☐ eigene Mitgliedschaft ☐ Familienversicherung
Art der Versicherung:	☐ gesetzliche Pflicht
	☐ freiwillig gesetzlich
	☐ privat (aktuelle Bescheinigung der privaten Krankenversicherung zwingend beifügen)
Falls derzeit nicht gesetzlich krankenversichert:	
Name der letzten, früheren gesetzlichen Krankenversicherung:	

Schul-/Ausbildungsabschluss:	**Höchster allgemeinbildender Schulabschluss:**
	☐ ohne Schulabschluss
	☐ Haupt-/Volksschulabschluss
	☐ Mittlere Reife oder gleichwertig
	☐ Abitur/Fachabitur
	☐ Abschluss unbekannt
	Höchster beruflicher Ausbildungsabschluss:
	☐ ohne beruflichen Ausbildungsabschluss
	☐ Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung
	☐ Meister/Techniker oder gleichwertig
	☐ Bachelor
	☐ Diplom/Magister/Master/Staatsexamen
	☐ Promotion
	☐ Abschluss unbekannt

STATUS BEI BEGINN DER BESCHÄFTIGUNG

☐ Schüler	☐ Selbstständig
☐ Student	☐ Arbeitslos
☐ Schulentlassen	☐ Sozialhilfeempfänger
☐ Wehr-/Zivildienstleistender	☐ Hausfrau/Hausmann
☐ Beamter	☐ Arbeitnehmer in der Elternzeit
☐ Studienbewerber	☐ Arbeitnehmer im unbezahlten Urlaub
☐ Arbeitnehmer	
☐ Sonstige:	

GEGENSTÄNDLICHES BESCHÄFTIGUNGSVERHÄLTNIS:						
auszuübende Tätigkeit:						
regelmäßiges monatl. Entgelt:		Einmal- / Sonderzahlungen:				
		Zuschläge:				
		Prämien:				
Auszahlung/ Fälligkeit:						
Stundenlohn:						
Beginn der Beschäftigung:						
Kostenstelle:		Tätigkeitsbereich:				
Die Beschäftigung wird in einem Privathaushalt ausgeübt (bei Ja bitte Adresse angeben):	☐ Ja ☐ Nein					
Durchschn. Arbeitszeit pro Woche:	**Stunden**	**Zeit:**				
	Montag		Stunden		bis	
	Dienstag		Stunden		bis	
	Mittwoch		Stunden		bis	
	Donnerstag		Stunden		bis	
	Freitag		Stunden		bis	
	Samstag		Stunden		bis	
	Sonntag		Stunden		bis	
Vereinbarten Urlaubstage:		**Tage**				
Das Beschäftigungsverhältnis ist innerhalb einer Frist von		jeweils zum			kündbar.	
Erhebung der Lohnsteuer:	Die Lohnsteuer soll pauschal erhoben werden ☐ Ja ☐ Nein					
	Die Pauschallohnsteuer trägt der ☐ Arbeitgeber ☐ Arbeitnehmer					
Dem Arbeitnehmer ist bekannt, dass auf ihn abgewälzte pauschale Lohnsteuer als zugeflossener Arbeitslohn gilt und die Bemessungsgrundlage nicht mindert.						

Art der Gehaltszahlung:	☐ Bar ☐ Überweisung ☐ Scheck
Kreditinstitut:	
IBAN:	
BIC:	

WEITERE BESCHÄFTIGUNGEN

Erläuterung zur Bestimmung der ersten geringfügigen Beschäftigung:

Werden zu einer sozialversicherungspflichtigen Beschäftigung mehrere geringfügige entlohnte Beschäftigungen parallel nebeneinander ausgeübt, bleibt die "erste geringfügig entlohnte Beschäftigung" für den Arbeitnehmer sozialversicherungsfrei. Alle weiteren geringfügigen Beschäftigungen sind mit der Hauptbeschäftigung zusammenzurechnen. Sie unterliegen mit der Hauptbeschäftigung der Sozialversicherungspflicht.

Als „erste geringfügige Beschäftigung" gilt immer diejenige Beschäftigung, die als erstes aufgenommen wurde (Datum und Uhrzeit des tatsächlichen Arbeitsantritts).

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

☐ Nein

☐ Ja, ich übe derzeit folgende Beschäftigung/en aus:

Beschäftigungsbeginn (Datum/Uhrzeit)	**Arbeitgeber mit Adresse**	**durchschnittliches Bruttoentgelt/Monat**

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

☐ Ja ☐ Nein

Anmerkung:

Eine geringfügig entlohnte – für den Arbeitnehmer abgabenfreie – Beschäftigung liegt vor, wenn das monatliche Arbeitsentgelt € 603 nicht übersteigt. Bei schwankendem Verdienst, z.B. Sonderzahlungen, ist der Jahresdurchschnitt entscheidend.

Ich übe nur geringfügig entlohnte Beschäftigungen aus, die zusammengerechnet 603 € im Monat nicht übersteigen.	☐ Ja ☐ Nein
☐ **Ich nehme zur Kenntnis, dass bei Überschreitung der 603-Euro-Grenze (ab 1.1.2026) Sozialversicherungspflicht bei allen geringfügig entlohnten Beschäftigungsverhältnissen eintritt und ich alle Arbeitgeber darüber informieren muss.**	
Liegt bei einem anderen Arbeitgeber ein Hauptbeschäftigungsverhältnis vor?	☐ Ja ☐ Nein

Angaben zu einer von vornherein befristeten Beschäftigung:

Die Beschäftigung ist befristet	**von:**			**bis:**	

☐ Innerhalb des laufenden Kalenderjahres (bei allen Personenkreisen angeben!) (kurzfristiger Job, SV-frei)

☐ Innerhalb der letzten 12 Monate, vom Ende der hiermit zu beurteilenden Beschäftigung an gerechnet (bitte bei Studenten stets Angaben zu diesem umfangreicheren Zeitraum machen - zur Prüfung der für Studenten gültigen 26-Wochen- Regelung, welche ggf. zur KV-, PV- und AV-Freiheit führt) habe ich folgende befristeten Beschäftigungen ausgeübt:

Firma/Ort:					
(bei Studenten angeben: Dauer der Semesterferien)	**von:**			**bis:**	
Arbeitstage / Woche:		**geringfügig entlohnt:**		☐ Ja ☐ Nein	

Firma/Ort:					
(bei Studenten angeben: Dauer der Semesterferien)	**von:**			**bis:**	
Arbeitstage / Woche:		**geringfügig entlohnt:**		☐ Ja ☐ Nein	

Firma/Ort:					
(bei Studenten angeben: Dauer der Semesterferien)	**von:**			**bis:**	
Arbeitstage / Woche:		**geringfügig entlohnt:**		☐ Ja ☐ Nein	

ANGABEN ZUR PERSONENKREISZUGEHÖRIGKEIT (NACHWEIS, z.B. BESCHEIDE, BITTE BEIFÜGEN!)						
Ich beziehe ☐ Altersrente, Rente wegen ☐ teilweise oder ☐ voller Erwerbsminderung						
und zwar ab/seit dem		(Nachweise beifügen)				
Ich						
☐ bin SV-pflichtiger Arbeitnehmer						
☐ bin Soldat auf Zeit (Nachweis beifügen)	**von:**			**bis:**		
☐ bin im Grundwehr- / Zivildienst	**von:**			**bis:**		
☐ erhalte Versorgungsbezüge wegen Erreichen einer Altersgrenze nach beamten- bzw. kirchenrechtlichen Vorschriften bzw. nach den Regelungen einer berufsständigen Versorgungseinrichtung (Nachweise beifügen)						
☐ übe gleichzeitig eine selbständige/freiberufliche Tätigkeit aus mit einem Umfang der wöchentlichen Arbeitszeit von durchschnittlich _____ Stunden und einem monatlichen Einkommen von durchschnittlich _____ EUR						
☐ bin Schüler an der Schule (Nachweis beifügen)		**von:**			**bis:**	
☐ habe mich um einen Studienplatz beworben						
☐ bin Student an der Hochschule (Immatr.-Bescheinigung beifügen)		**von:**			**bis:**	
☐ bin Praktikant (Art des Praktikums, Kopie der Prüfungs- oder Studienordnung) und nicht mehr immatrikuliert						
☐ bin Praktikant (Art des Praktikums, Kopie der Prüfungs- oder Studienordnung) und noch nicht immatrikuliert						
☐ bin Bachelorand oder Masterand und einzig zur Erstellung meiner Bachelorarbeit/Masterarbeit beschäftigt (evt. wird meine Bachelorarbeit/Masterarbeit vom Betrieb käuflich erworben)						
☐ bin Bachelorand oder Masterand und gegen Arbeitsentgelt beschäftigt (aus wirtschaftlichen Interessen)						
☐ beziehe Krankengeld	**ab:**					
☐ befinde mich in Elternzeit bzw. Erziehungsurlaub	**von:**			**bis:**		
☐ bin Hausfrau/-mann						
☐ übe keinerlei weitere Beschäftigung aus						
☐ bin arbeitssuchend gemeldet bei der Arbeitsagentur (Suche nach einer mehr als nur kurzfristigen Beschäftigung)						
☐ beziehe Arbeitslosengeld, Stamm-Nr.:		**von:**			**bis:**	
☐ beziehe Bürgergeld seit/ab:						
☐ bin arbeitssuchend gemeldet und erhalte kein Arbeitslosengeld						

WAHL ZUR RENTENVERSICHERUNG (VERZICHT AUF DIE VERSICHERUNGSPFLICHT)		
Arbeitnehmer, die eine geringfügig entlohnte Beschäftigung ausüben und in dieser Beschäftigung zunächst grundsätzlich rentenversicherungspflichtig sind, können sich auf Antrag von dieser Rentenversicherungspflicht befreien lassen. Durch den Verzicht werden sie versicherungsfrei in der Rentenversicherung. (n. Anlage)		
☐ Ich beantrage die Rentenversicherungsbefreiung ab Beschäftigungsbeginn.		
☐ Die Versicherungsbefreiung soll mit Beginn des der Antragstellung folgenden Monats beginnen.		
☐ die Versicherungsbefreiung soll ab		beginnen.
☐ Link zum Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht (**zwingend notwendig**, wenn Versicherungsbefreiung angehakt):	Zum Antrag	
Dem Arbeitnehmer ist bekannt, dass ein Widerruf dieser Erklärung für die Dauer des Beschäftigungsverhältnisses nicht möglich ist.		
Es besteht eine weitere geringfügige Beschäftigung, in der ich schriftlich gegenüber dem Arbeitgeber die Rentenversicherungsfreiheit beantragt habe.	☐ Ja ☐ Nein	

SONSTIGE HINWEISE
Auf das gegenständliche Arbeitsverhältnis finde(t)(n) ferner Anwendung:

Ich versichere, die oben gemachten Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Sollten sich im Verlauf meiner Beschäftigung Veränderungen ergeben, werde ich diese unverzüglich mitteilen. Unrichtige Angaben Nachteile entstehen, bin ich schadenersatzpflichtig. Soweit meinem Arbeitgeber durch unvollständige oder unrichtige Angaben Nachteile entstehen, bin ich schadenersatzpflichtig.

Folgende Unterlagen habe ich als Kopie beigefügt

- ☐ RV-Befreiungsantrag
- ☐ Bescheinigung der privaten Krankenversicherung

Bei ausländischen Arbeitnehmern:

- ☐ Reisepass oder anderer Ausweis
- ☐ Arbeitserlaubnis
- ☐ Aufenthaltsgenehmigung

Bei Studenten:

- ☐ Immatrikulationsbescheinigung

Bei Schülern:

- ☐ Schülerausweis oder eine andere Bescheinigung aus der hervorgeht, dass es sich um einen Schüler handelt

Bei Rentnern:

- ☐ Letzter aktueller Rentenbescheid oder Rentenausweis

Hiermit erkläre ich nach der DSGVO mein Einverständnis, dass meine persönlichen Daten für die Lohnabrechnung verwendet, gespeichert und von einem EDV-Dienstleister verarbeitet und aufbewahrt werden. Darüber hinaus ermächtige ich den Arbeitgeber zur Datenarchivierung über das Dienstverhältnis hinaus für die Dauer u. a. der steuerrechtlichen Aufbewahrungsfristen. Sind die (steuer-) rechtlichen oder sozialversicherungsrechtlichen Aufbewahrungsfristen abgelaufen, muss eine Löschung meiner persönlichen Daten nach Beendigung des Dienstverhältnisses erfolgen. Die Datenweitergabe für Bescheinigungen usw. im Rahmen des Dienstverhältnisses oder für arbeits-, sozialversicherungs- und steuerrechtliche als auch für berufsgenossenschaftliche Vorgänge ist erlaubt; darüber hinaus ist die Weitergabe an weitere Dritte grundsätzlich untersagt.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Arbeitnehmer bzw. gesetzlicher Vertreter

_____

Unterschrift / Stempel Arbeitgeber

Ein Service Ihrer Kanzlei:

GOB

www.gob-stbg.de **info@gob-stbg.de**