

Name, Vorname

PLZ, Ort

Straße, H-Nr

telefonisch erreichbar

ggf. E-Mail-Adresse

Stiftung Kath. Freie Schulen **SB.....**
ZGASt
Bischof-von-Kepler-Str. 5
72108 Rottenburg

<u>Wird vom Arbeitgeber ausgefüllt</u>
Eingangsdatum beim Arbeitgeber

Fragebogen für geringfügig Beschäftigte (§ 8 Abs. 1 SGB IV)

A. Angaben zu weiteren Arbeitsverhältnissen

Ich übe noch weitere Tätigkeiten (auch Hauptberuf) aus: ja nein

Wenn ja, es bestehen noch weitere Arbeitsverhältnisse bei:

Arbeitgeber Name, Ort	seit (TTMMJJ)	Monatlicher Bruttoverdienst €	Sozialversicherungspflicht besteht	
			Ja	Nein

B. Angaben zur Person

Ich bin

- Rentner-/in und beziehe Rente wegen
 - Erreichen der Altersgrenze (Altersrente)
 - teilweiser Erwerbsminderung
 - voller Erwerbsminderung
- Arbeitnehmer-/in in einem weiteren Arbeitsverhältnis
- Schüler-/in
- Student-/in *bitte Immatrikulationsbescheinigung beifügen*
- Auszubildende(r)/Praktikant(in)
- Hausfrau/Hausmann
- Beamter-/in
- Versorgungsempfänger-/in Beamter-/in im Ruhestand
- selbstständig bzw. freiberuflich tätig
- arbeitslos/arbeitssuchend gemeldet
- Soldat-/in auf Zeit
- derzeit im Bundesfreiwilligendienst
- derzeit im Freiwilligen Sozialen Jahr
- derzeit in Elternzeit

C. Angaben zur Versteuerung

bitte zutreffendes ankreuzen

Ich beantrage die Pauschalversteuerung, d.h. die Pauschalsteuer in Höhe von 2 % der Bruttovergütung soll von meinen Gehaltsbezügen einbehalten werden

oder
Ich beantrage die Versteuerung nach den Lohnsteuerabzugsmerkmalen

Diese geringfügige Beschäftigung ist meine Hauptbeschäftigung Ja Nein

Nur auszufüllen bei Versteuerung nach Lohnsteuerabzugsmerkmalen und Hauptbeschäftigung Ja:

Steuerklasse: Faktor: Kinderfreibetrag: Freibetrag/Jahr: €, Kirchensteuer:

D. Angaben zur Sozialversicherung

Krankenversicherung

Ich bin Mitglied einer gesetzlichen Krankenkasse

ja

nein

Wenn ja:

Ich bin bei folgender Krankenkasse versichert:

Dort bin ich versichert als:

Pflicht-/Freiwilliges Mitglied

Familienmitglied

Wenn nein: Ich bin privat krankenversichert bei:

Rentenversicherung

Ich habe eine Versicherungsnummer in der Rentenversicherung

ja

nein

Wenn ja: Meine Versicherungsnummer lautet:

Eine Kopie des Versicherungsausweises lege ich bei.

Erläuterung zur Rentenversicherung:

In der gesetzlichen Rentenversicherung ist für geringfügig Beschäftigte seit 01.01.2013 die Versicherungspflicht in der Rentenversicherung verpflichtend. Hierzu ist vom Beschäftigten ein zusätzlicher Beitrag mit derzeit 3,9 % der Bruttovergütung (mindestens aber aus einem Entgelt von 175 €) zu entrichten. Sie können sich von dieser Versicherungspflicht befreien lassen so dass keine zusätzlichen Rentenbeiträge entrichtet werden. Diese Befreiung gilt für die gesamte Dauer der geringfügigen Beschäftigung und kann später nicht mehr widerrufen werden. Werden mehrere geringfügige Beschäftigungen bei verschiedenen Arbeitgebern ausgeübt, gilt die Befreiung von der Rentenversicherungspflicht einheitlich für alle Beschäftigungen. In diesem Fall sind vom Beschäftigten alle Arbeitgeber entsprechend zu informieren. Weitere Infos über die Auswirkungen dieser Befreiung erhalten Sie bei Bedarf über das Servicetelefon der Deutschen Rentenversicherung kostenlos unter der 0800/10004800.

Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht bei einer geringfügigen Beschäftigung nach §6 Absatz 1b SGB VI

Hiermit beantrage ich die Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung im Rahmen meiner geringfügigen Beschäftigung und verzichte damit auf den Erwerb von Pflichtbeitragszeiten

ja (keine Rentenbeiträge)

nein (Zahlung der o.g. zusätzlichen Rentenbeiträge)

E. Verpflichtungserklärung

Ich versichere, dass meine Angaben vollständig und der Wahrheit entsprechend sind. Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, jede in den dargelegten Verhältnissen eintretende Änderung unaufgefordert und unverzüglich meinem Arbeitgeber bzw. der ZGAS St Rottenburg mitzuteilen.

Mir ist bekannt, dass ich bei Verstoß gegen diese Mitteilungspflicht verpflichtet bin, eventuelle Ansprüche der Sozialversicherungsträger an den Arbeitgeber auf Beitragsnachentrichtung, soweit diese sich auf den Arbeitnehmeranteil beziehen, auszugleichen. Auf eine tarifliche Ausschlussfrist kann ich mich nicht berufen.

Diese Anfrage ist zur Erledigung der Aufgaben des Arbeitgebers nach dem Sozialgesetzbuch erforderlich und hat ihre Rechtsgrundlage in § 98 Sozialgesetzbuch X.

Ort, Datum

Stand 01.2014/Sachgeb.Gehalt/Sozialv./GFB/Vordrucke

Unterschrift