

Fragebogen zur Einstellung einer Aushilfskraft
Arbeitgeber:

 Der Fragebogen muss für eine korrekte Abrechnung unbedingt **VOLLSTÄNDIG** ausgefüllt werden.

grau unterlegte Felder sind Mussangaben!

Hauptarbeitgeber: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		Beginn der Beschäftigung:
Angaben des Arbeitnehmers:		
Name: _____ Vorname: _____		
Straße: _____		
PLZ, Ort: _____	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum: _____	Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Familienstand: _____	Verheiratet <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Staatsangehörigkeit: _____		
Renten-Versicherungsnummer: _____		
wenn Renten-Versicherungsnummer nicht vorhanden:		
Geburtsort: _____		
Geburtsname: _____		
Wöchentliche Arbeitszeit: _____	Urlaubsanspruch: _____	
Höhe des Aushilfslohnes € _____ / Stundenlohn _____		
Art der Aushilfstätigkeit: _____		
Schulabschluss: _____		
Beruf/Tätigkeit (gelernt): _____		
Krankenversichert bei folgender Krankenkasse: _____		
	JA	NEIN
Besteht eine Sozialversicherungspflichtige Hauptbeschäftigung		
Werden weitere geringfügig entlohnte Beschäftigungen ausgeübt?		
falls ja, bei welchem Arbeitgeber?	mtl. € _____	
Pauschalierung der Lohnsteuer mit 2% durch den Arbeitgeber?		
Falls nein, bitte persönliche Steuer-ID-Nummer angeben: _____		
Steuerklasse: _____	Konfession: _____	Anzahl Kinderfreibeträge: _____
Ist der Arbeitnehmer Rentner?		
Es besteht grundsätzlich Rentenversicherungspflicht ab 01.01.2013! Der Arbeitnehmer-Beitrag vom Lohn beträgt 3,6%		
Befreiung von der Rentenversicherungspflicht gewünscht?		
Falls ja, muss ein Antrag auf Befreiung gestellt und unterschrieben werden!		
Bankverbindung / Bankbezeichnung:		
IBAN: _____	BIC: _____	
Erklärung des Arbeitnehmers: Ich versichere, dass die vorstehend gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.		

Datum: _____

Unterschrift Aushilfe: _____