

Erklärungsbogen für Aushilfskräfte (kurzfristige Beschäftigung)

Aus Gründen der Lesbarkeit wurde im Text die männliche Form gewählt, nichtsdestoweniger beziehen sich die Angaben auf Angehörige sämtlicher Geschlechter.

Hinsichtlich der korrekten Beurteilung des Status des Beschäftigten sowie des kurzfristigen Beschäftigungsverhältnisses insgesamt ist es zwingend erforderlich, den Erklärungsbogen **vollständig** und **wahrheitsgemäß ausgefüllt** nach Unterschrift durch Arbeitnehmer und Arbeitgeber **umgehend** in unserem Büro einzureichen.

Soweit Belege zum Nachweis des Personenstandes erforderlich sind, sind diese dem Erklärungsbogen beizufügen.

Nur durch eine umfassende Sachverhaltsermittlung des Arbeitgebers lassen sich im Fall einer rückwirkenden Feststellung der Versicherungspflicht durch einen Sozialversicherungsträger Nachzahlungen vermeiden.

Bitte beachten Sie, dass der Erklärungsbogen **spätestens am Tag des angegebenen frühesten Beschäftigungsbeginns** unterschrieben werden muss, damit eine wirksame Befristung vorliegt.

Sofern sich beim Ausfüllen des Erklärungsbogens Fragen ergeben, setzen Sie sich bitte mit unserem Büro in Verbindung.

BUSSE & COLL.
Steuerberatungsgesellschaft mbH

Aus Gründen der Lesbarkeit wurde im Text die männliche Form gewählt, nichtsdestoweniger beziehen sich die Angaben auf Angehörige sämtlicher Geschlechter.

Arbeitgeber: _____

Erklärungsbogen für Aushilfskräfte (kurzfristige Beschäftigung)

Für eine Beschäftigung im: Gewerbe/ Selbst. Tätigkeit Landwirtschaft

Vom Arbeitnehmer auszufüllen

Name, Vorname _____
Straße _____
PLZ, Ort _____
Telefonnummer _____
Geburtsdatum _____
Geburtsort _____
Geburtsname _____
Familienstand _____
Staatsangehörigkeit _____
Geschlecht _____
Rentenversicherungsnummer _____
Persönliche Steuer-Identifikations-Nr. _____
Erlerner Beruf _____
Beginn der Beschäftigung frühestens _____
Befristet bis längstens _____

Das Beschäftigungsverhältnis wird 3 Monate bzw. 70 Arbeitstage inkl. evtl. Vorbeschäftigungen sowohl im laufenden Kalenderjahr, als auch für die Gesamtbeschäftigungsdauer nicht überschreiten.

Beschäftigt als (genaue Tätigkeitsbeschreibung) _____
Beschäftigungsort _____
Kostenstelle _____
Krankenkasse (Name der Krankenkasse) _____

pflichtversichert
familienversichert
privat/freiwillig versichert (bei Privatversicherung Nachweis beifügen)

Bankverbindung Kreditinstitut _____
IBAN _____

Höchster Schulabschluss

- Ohne Schulabschluss
 Haupt-/Volksschulabschluss
 Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss
 Abitur/Fachabitur

Höchste Berufsausbildung

- Ohne beruflichen Abschluss
 Anerkannte Berufsausbildung
 Meister/Techniker/gleichwertiger Fachabschluss
 Bachelor
 Diplom/Magister/Master/Staatsexamen
 Promotion

Angaben zum Personenkreis bei Aufnahme der Beschäftigung:

- Versicherungspflichtige Hauptbeschäftigung
in Kurzarbeit Ja Nein
unbezahlter Urlaub Ja Nein
in Elternzeit Ja Nein
- Auszubildender oder dualer Student
- Rentner (**Kopie Rentenerstbescheid einreichen**)
- Geringfügige Beschäftigung
- Pensionär
- Beamter
- Bundesfreiwilligendienstleistender
- Freiwilligendienstleistender (FSJ / FÖJ)
- freiwilliger Wehrdienst
- Selbständiger / Gewerbetreibender
- Schüler (**Schulbescheinigung einreichen**)
- Schülertlassener
- Studium geplant (**Kopie Studienbewerbung einreichen**) Ja Nein
Ausbildung / duales Studium geplant Ja Nein
Freiwilligendienst geplant (BFD, FSJ, FÖJ, FWD) Ja Nein
- Student (**Immatrikulationsbescheinigung einreichen**)
- Arbeitssuchender mit/ohne Leistungsbezug (ALG I)
- Sozialhilfeempfänger / Empfänger von Arbeitslosengeld II (Hartz IV)
- Hausmann
- Ausbildungssuchender

Die hier zu machenden Angaben beziehen sich auf Tätigkeiten neben der Beschäftigung bei obigem Arbeitgeber.

als: _____

Rentenart: _____

als: _____

Ja Nein

Ja Nein

Ja Nein

Angaben zu anrechenbaren Beschäftigungszeiten:

1. Kurzfristige Beschäftigungen

- Ich habe in diesem Kalenderjahr noch **keine** kurzfristigen Beschäftigungen ausgeübt (auch nicht bei anderen Arbeitgebern).
- Ich habe in diesem Kalenderjahr bereits folgende kurzfristige Beschäftigungen ausgeübt (inkl. Beschäftigungen bei anderen Arbeitgebern):

Firma	von	bis	Anzahl der Arbeitstage
-------	-----	-----	------------------------

Firma	von	bis	Anzahl der Arbeitstage
-------	-----	-----	------------------------

Firma	von	bis	Anzahl der Arbeitstage
-------	-----	-----	------------------------

2. Ausgeübte und bereits **beendete** sozialversicherungspflichtige Beschäftigungen mit einem Arbeitsentgelt über 450,00 €

- Ich habe in diesem Kalenderjahr bisher **keine bereits beendete** sozialversicherungspflichtige Beschäftigung mit einem Arbeitsentgelt über 450,00 € ausgeübt. (auch nicht bei anderen Arbeitgebern).
- Ich habe in diesem Kalenderjahr folgende, **bereits beendete**, sozialversicherungspflichtige Beschäftigungen mit einem Arbeitsentgelt über 450,00 € ausgeübt (inkl. Beschäftigungen bei anderen Arbeitgebern):

Firma	von	bis
-------	-----	-----

Firma	von	bis
-------	-----	-----

Firma	von	bis
-------	-----	-----

3. Zeiten ohne Beschäftigung:

- Ich war in diesem Kalenderjahr bisher **nicht** arbeits- oder ausbildungssuchend bei der Agentur für Arbeit gemeldet (auch nicht ohne Leistungsbezug).
- Ich war in diesem Kalenderjahr bereits in folgenden Zeiträumen arbeits- oder ausbildungssuchend bei der Agentur für Arbeit gemeldet (inkl. Zeiten ohne Leistungsbezug):

Arbeitssuchend mit Leistungsbezug

Meldegrund	von	bis
------------	-----	-----

Arbeitssuchend ohne Leistungsbezug

Meldegrund	von	bis
------------	-----	-----

Ausbildungssuchend

Meldegrund	von	bis
------------	-----	-----

Versteuerung:

- Pauschalversteuerung
- Besteuerung nach den elektronischen Lohnsteuerabzugsmerkmalen:

Hauptbeschäftigung

Nebenbeschäftigung

Steuerklasse (ggf. mit Faktor) _____

Kinderfreibetrag _____

Konfession _____

Beim Finanzamt beantragter und im Rahmen dieses
Beschäftigungsverhältnisses zu berücksichtigender
Freibetrag (in Euro):

jährlich _____

monatlich _____

Diese Daten sind vom Arbeitnehmer einzutragen.

Vergütung:

Festlohn brutto* _____ €/ monatlich

Festlohn netto* _____ €/ monatlich

Stundenlohn brutto _____ €/ Std.

Stundenlohn netto _____ €/ Std.

* Bitte zusätzlich zum Festlohn den vereinbarten Stundenlohn mit eintragen.

Voraussichtliche Arbeitszeit:

- wöchentlich _____ Std.
- monatlich _____ Std. Daraus ergibt sich die wöchentliche Durchschnittsarbeitszeit in Höhe der angegebenen Std./Monat ÷ 4,33.
- flexibel auf Abruf _____ Std. pro Woche. Sofern kein Eintrag erfolgt, gilt eine ½ Std./Woche als vereinbart.

Der Arbeitnehmer verpflichtet sich vergütete Mehrarbeit zu leisten. Hierbei stimmen sich der Arbeitnehmer und der Arbeitgeber einvernehmlich ab.

Voraussichtliche Arbeitstage: Mo Di Mi Do Fr Sa So

üblicherweise

Mitführungspflicht:

Der Arbeitnehmer verpflichtet sich, während der Beschäftigung jederzeit den Personalausweis, den Pass oder einen entsprechenden Ausweis- oder Passersatz mitzuführen und den Behörden der Zollverwaltung auf Verlangen vorzulegen. Diese Verpflichtungen bestehen unabhängig davon, ob der Arbeitnehmer auf dem Betriebsgelände oder auswärtig tätig ist. Der Arbeitgeber belehrt den Arbeitnehmer hiermit darüber, dass der Verstoß gegen die Mitführungspflicht eine Ordnungswidrigkeit darstellt und mit einem Bußgeld von bis zu 5.000,00 € belegt werden kann.

Soweit in diesem Erklärungsbogen nichts anderes vereinbart ist, gelten die gesetzlichen Regelungen.

Erklärung des Arbeitnehmers:

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber **jegliche Änderungen**, die dieses Arbeitsverhältnis berühren, insbesondere in Bezug auf Aufnahme/Beendigung einer weiteren geringfügigen Beschäftigung / kurzfristigen oder sozialversicherungspflichtigen Beschäftigung (Art/Dauer/Entgelt), Adressänderung oder Änderung hinsichtlich der Krankenkassenzugehörigkeit etc. dem Arbeitgeber **unverzüglich schriftlich mitzuteilen**.

Sofern aufgrund eines für allgemeinverbindlich erklärten Tarifvertrages oder aufgrund Gewohnheitsrechts wegen betrieblicher Übung einmalige Einnahmen zu erwarten sind, bestätige ich hiermit, dass ich darauf ausdrücklich verzichte.

Ich verpflichte mich zudem, während der Dauer des Arbeitsverhältnisses und auch nach dem Ausscheiden, über alle Betriebs- und Geschäftsgeheimnisse Stillschweigen zu bewahren.

Datum

Unterschrift des Arbeitnehmers

Unterschrift des Arbeitgebers

Bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift des gesetzlichen Vertreters