

Fragebogen für geringfügiges Beschäftigungsverhältnis bis 400 €

1. Arbeitnehmer

Name, _____ Vorname _____

2. Krankenversicherung

gesetzlich versichert freiwillig versichert privat versichert

Familienversicherung

zuständige Krankenkasse _____
komplette Bezeichnung Ihrer Krankenkasse

3. Status des Arbeitnehmers

- ist selbständig
- ist arbeitslos / Umschulung
- ist Schüler
- ist Hartz IV-empfänger /-in
- ist Student
- ist Hausfrau / Hausmann
- ist Rentner /-in

4. Weitere Beschäftigungsverhältnisse: ja nein

- wenn ja, Hauptbeschäftigungsverhältnis (voll versicherungspflichtig (> 400 €))
- geringfügig bisEUR
- geringfügig bisEUR
- geringfügig bisEUR

5. Lohnsteuerpflicht

- auf Lohnsteuerkarte Steuerklasse: _____
- Pauschsteuer (d.h. Arbeitgeber übernimmt pauschale Lohnsteuer von derzeit 2 %)

6. Ergänzende Beiträge

Ich verzichte auf die Versicherungsfreiheit und zahle ergänzende Beiträge zur Rentenversicherung ja nein

Ich versichere, diese Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Jede Änderung, insbesondere die Aufnahme einer weiteren Beschäftigung, werde ich unverzüglich mitteilen.

Bei unwahren Angaben oder Verletzungen meiner Anzeigepflicht erkläre ich mich bereit, die vom Sozialversicherungsträger nachgeforderten Beträge zu erstatten.

Ort, Datum

Unterschrift des Arbeitnehmers