

Arbeitgeber: _____

Erfassungsbogen zur steuer- und sozialversicherungsrechtlichen Beurteilung von Arbeitnehmern (Hauptbeschäftigung)

① Ihre persönlichen Angaben

Name: _____

Vorname: _____

Straße, PLZ, Wohnort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Telefonnummer: _____

Email: _____

Geburtsdatum: _____

Sozialversicherungs-Nr.: _____

Steuer-ID-Nummer (11 stellig): _____

→ nur wenn keine Sozial- vers.Nr. vorhanden: *Geburtsort:* _____

Staatsangehörigkeit: _____*Geburtsname:* _____

Bankverbindung: Name der Bank: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Familienstand: _____

Wenn auf dem Bau beschäftigt:

Arbeitnehmer-Nr. SOKA: _____ im Baugewerbe beschäftigt seit: _____

Höchster allgemeinbildender Schulabschluss

 ohne Schulabschluss Volks-/Hauptschulabschluss Mittlere Reife oder gleichwertiger Abschluss Abitur/Fachabitur

Höchster beruflicher Abschluss

 ohne beruflichen Schulabschluss Abschluss anerkannte Berufsausbildung Meister/Techniker/gleichwertiger Fachabschl. Bachelor Diplom/Magister/Master/Staatsexamen Promotion

Kinder: ja
 nein

Bitte beiliegenden Nachweis ausfüllen (ansonsten muss der Zuschlag zur Pflegeversicherung für Kinderlose berechnet werden)

Nachweispflicht entfällt, wenn das/die Kind/er auf der Lohnsteuerkarte des laufenden Jahres vermerkt sind.

② Angaben zur Beschäftigung

Beschäftigungsbeginn: _____

Beschäftigt als: _____

Entlohnung: Festlohn monatlich _____ €
 Stundenlohn _____ €
 Arbeitgeber-Anteil VWL _____ € (VWL-Vertrag beifügen!)
 Sonstige Vergütungen: _____

Lohnzahlungen: Barzahlung
 Überweisung (Kontoverbindung sh. Punkt ❶)

Arbeitszeiten: _____ Std./Woche

Verteilung auf Wochentage: Mo. _____ Di. _____ Mi. _____ Do. _____ Fr. _____ Sa. _____ So. _____

Vertragsform: Teilzeit unbefristet befristet
 Vollzeit unbefristet befristet

Handelt es sich bei der Beschäftigung um eine kurzfristige Beschäftigung?

- JA
 NEIN

Wenn JA, Bestand in den letzten 12 Monaten bereits eine kurzfristige Beschäftigung?

- JA
 NEIN

Wenn JA, machen Sie Angaben über diese andere kurzfristige Beschäftigung:

Beschäftigungsbeginn: _____

Beschäftigungsende: _____

③ Gleitzonenregelung bei einem Bruttoarbeitsentgelt zwischen 450,01€ und 1.300€

Arbeitnehmer werden im Niedriglohnbereich (Verdienst zwischen 450,01 Euro und 1300 Euro) bei den Sozialversicherungsbeiträgen entlastet. Innerhalb dieser Gleitzone werden die Beiträge zur Sozialversicherung - Renten-, Kranken-, Pflege- und Arbeitslosenversicherung mit einer Formel progressiv ermittelt. Der Arbeitgeberanteil bleibt unverändert, der Arbeitnehmerbeitrag steigt von 4 % linear auf den hälftigen Arbeitnehmerbeitrag an, bei gleichzeitig vollem Leistungsanspruch der Sozialversicherung ab 450,01 EUR. Die Besteuerung erfolgt individuell.

ACHTUNG: Die Gleitzonenregelung gilt nicht für Beschäftigungen im Entgeltbereich von 450,01 EUR bis 1.300,00 EUR, die neben einer weiteren versicherungspflichtigen Beschäftigung ausgeübt werden. In diesem Fall besteht für beide Beschäftigungen volle Sozialversicherungspflicht.

Deshalb benötigen wir noch folgende Angaben wenn Ihr Entgelt für diese Beschäftigung zwischen 450,01€ und 1.300€ beträgt:

- JA, ich habe noch eine weitere versicherungspflichtige Beschäftigung
 Monatliches Entgelt in der anderen Beschäftigung: _____ €
- NEIN, ich habe keine weitere versicherungspflichtige Beschäftigung

④ Angaben zur Krankenversicherung

- Bitte geben Sie den vollständigen Namen und Sitz Ihrer Krankenkasse an:

- Handelt es sich hierbei um eine private Krankenversicherung:
 - JA → **Mitgliedsbescheinigung** Ihrer privaten Krankenkasse vorlegen!
 - NEIN
- Sind Sie selbst Mitglied in der Krankenversicherung?
 - JA
 - NEIN
- Sind Sie in einer Familienversicherung mitversichert?
 - JA
 - NEIN

⑤ Angaben zur Lohnsteuer

Identifikationsnummer:	Finanzamts-Nr.:	
Kinderfreibeträge:	Konfession:	Steuerklasse/Faktor:

⑥ Sind Sie als Student an einer Hochschule oder Fachhochschule immatrikuliert?

- JA
 NEIN

Wenn JA, bitte Immatrikulationsbescheinigung beifügen!

⑦ Dringend benötigte Unterlagen

- ✓ Wenn vorhanden: Bescheinigung über den Lohnsteuerabzug (vom Finanzamt)
- ✓ Vertrag über Vermögenswirksame Leistungen (wenn vorhanden)
- ✓ Arbeitsvertrag (wenn vorhanden)
- ✓ Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler (wenn im Baugewerbe beschäftigt)

ACHTUNG: Ohne vorliegende Mitgliedsbescheinigung kann keine Anmeldung bei der Krankenkasse erfolgen!

Sonstige Mitteilungen des Arbeitnehmers:

**Ich versichere, dass die gemachten Angaben vollständig sind und den
Tatsachen entsprechen.**
**Ich verpflichte mich, Änderungen in den angegebenen Verhältnissen
unverzüglich mitzuteilen.**

Datum: _____

Unterschrift Arbeitnehmer: _____ 

Nachweis der Elterneigenschaft zur Ermittlung des Pflegeversicherungsbeitrages

Arbeitnehmer Familienname: _____
 Vorname: _____
 Adresse: _____

Arbeitgeber Firmenname: _____
 Inhaber: _____
 Adresse: _____

Mit den nachfolgenden Unterlagen weise ich meine Elterneigenschaft für folgendes Kind nach:

Kind Familienname: _____
 Vorname: _____
 Geburtsdatum: _____

(Für den Wegfall des Zuschlages zur Pflegeversicherung, genügt der Nachweis eines Kindes!)

Der Nachweis wird mit folgenden **beigefügten** Unterlagen erbracht:

- Geburtsurkunde
 - Abstammungsurkunde
 - beglaubigte Abschrift aus dem Geburtenbuch des Standesamtes
 - Auszug aus dem Familienbuch
 - Steuerliche Lebensbescheinigung des Einwohnermeldeamtes
 - Bestätigung über das Pflegekindschaftsverhältnis durch die zuständige Behörde
 - Adoptionsurkunde
 - Heiratsurkunde in Verbindung mit dem Nachweis des Kindes des Ehepartners
 - Einkommensteuer-Bescheid (Berücksichtigung eines Kinderfreibetrages)
 - Kindergeldbescheid
 - Andere beweiskräftige Unterlagen: _____
- Ich habe kein berücksichtigungsfähiges Kind (d. h. ich bin kinderlos)
 Sollte sich das ändern, reiche ich die erforderlichen Unterlagen nach!

Datum

Unterschrift des Arbeitnehmers