

**Personalfragebogen - SOZIALVERSICHERUNGSPFLICHT/GLEITZONE**

**Arbeitgeber:**

Vom Arbeitnehmer auszufüllen (Frage 1-7):

**1. Persönliche Angaben:**

Name:  Vorname:

Konfession:

männlich  
 weiblich

schwerbehindert:  ja  nein  
 verheiratet:  ja  nein

Adresse:   
  
 Konto:   
 BLZ:   
 Bank und Ort:

IBAN

BIC   
 Kreditinstitut (Name und BIC)

Rentenversicherungsnummer:

**Wenn keine Rentenversicherungsnummer angegeben werden kann:**

Geburtsname:

Geburtsdatum:  Staatsangehörigkeit:

Geburtsort:

**2. Beschäftigung:**

Tätigkeit:

Berufsbezeichnung:

Schulbildung:  Abitur  
 Fach-/Fachhochschulabschluss  
 mittlere Reife  
 Universitätsabschluss  
 Volks-/Hauptschulabschluss

Abgeschlossene Berufsausbildung:  
 ja  
 nein

**Status bei Beginn der Beschäftigung:**

- Schüler/in
- Student/in
- Wehr-/Zivildienstleistender
- Schulentlassene/r
- Studienbewerber/in
- Beamtin/ Beamter
- Arbeitslose/r
- Sozialhilfeempfänger/in
- Selbständige/r
- Hausfrau/Hausmann
- Arbeitnehmer/in
- Arbeitnehmer/in in Elternzeit

Sonstiges:

### 3. Steuer

Steuerklasse:

Zahl Kinderfreibeträge:

Konfession:

Identifikationsnummer:

- Wenn vom neuen Arbeitgeber der Lohnsteuerjahresausgleich durchgeführt werden soll, müssen Sie die Lohnbescheinigungen aller vorherigen Arbeitgeber dieses Kalenderjahres vorlegen.

### 4. Sozialversicherung

Krankenkasse:

**bitte Mitgliedsbescheinigung der  
Krankenkasse beifügen.**

Elterneigenschaft:

ja

**bitte Nachweis beifügen (z. B. Geburtsurkunde)**

nein

**Sozialversicherungsausweis in Kopie beifügen**

### 5. VWL, bzw. betriebliche Altersvorsorge - falls gewünscht

Sparbetrag:

Empfänger VWL:

Vertragsbeginn:

Kontonummer:

Vertragsnummer:

BLZ:

Bank und Ort:

**VWL-Vertrag (Durchschrift Arbeitgeber) - Vertrag über die betriebliche Altersvorsorge bitte beifügen**

### 6. Zusätzlich für Arbeitnehmer im Baugewerbe

im Baugewerbe tätig seit:

Soka-Bau-Versicherungsnummer

**Unterlagen Sozialkasse Baugewerbe bitte beifügen**

**7. Zusätzlich für Arbeitnehmer in der Gleitzone (Bruttoentgelt 450,01 bis 850,00)**

Haben Sie weitere Beschäftigungen in der Gleitzone?

- nein
- ja, folgende Beschäftigungen

seit Arbeitgeber mit Adresse

|    |                      |                      |
|----|----------------------|----------------------|
| 1. | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2. | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

- Ich habe in dieser/n Beschäftigung/en bereits auf die Reduzierung des Arbeitnehmerbeitrages zur Rentenversicherung verzichtet. (Dieser Verzicht bindet auch für dieses Beschäftigungsverhältnis.)

**Verzichten Sie auf den reduzierten Arbeitnehmerbeitrag zur Rentenversicherung?**

Der Arbeitnehmer einer Beschäftigung in der Gleitzone kann auf die Reduzierung des Arbeitnehmerbeitrags zur Rentenversicherung ins schriftlicher Form gegenüber dem Arbeitgeber verzichten, um so die vollen Ansprüche in der gesetzlichen Rentenversicherung zu erwerben. In diesen Fällen muss der Arbeitnehmer die Differenz zwischen dem reduzierten und dem vollen Beitrag zur Rentenversicherung tragen.

- Hiermit verzichte ich auf die Reduzierung des Arbeitnehmerbeitrags zur Rentenversicherung mit dem Tag des Eingangs dieses Antrages beim Arbeitgeber**

Mir ist bekannt, dass dieser Verzicht mich für die Dauer des Beschäftigungsverhältnisses und für weitere Beschäftigungen in der Gleitzone bindet, und solange diese Beschäftigungsverhältnisse dauern, **nicht** widerrufen werden kann.

**Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen und verpflichte mich, alle Änderungen unverzüglich meinem Arbeitgeber mitzuteilen.**

Ort, Datum

Unterschrift

vom Arbeitgeber auszufüllen (Frage 8-12):

**8. Organisatorische Daten**

Personalnummer, falls erforderlich:  Abteilung:   
 Eintrittsdatum:  Kostenstelle:

**9. Entlohnung**

monatlich gleichbleibendes Gehalt:  / Monat  
**oder**  
 Stundenlohn:  / Stunde

besondere Lohn-/Gehaltsbestandteile:

Bezeichnung:  Betrag:

**10. Arbeitszeit und VWL**

wöchentliche Arbeitszeit:  Stunden  
 Urlaubsanspruch:  Tage  
 VWL Arbeitgeberanteil:  EURO

**11. Arbeitsvertrag / Ausbildungsvertrag (bitte immer vorlegen)**

- liegt in der Kanzlei bereits vor
- ist diesem Fragebogen beigelegt

**12. Befristung**

Das Arbeitsverhältnis ist befristet bis:

Der befristete Arbeitsvertrag wurde abgeschlossen am:

- Die Befristung beträgt mindestens 2 Monate, dem Arbeitgeber wurde vom Arbeitnehmer bei Abschluss des Vertrages eine Weiterbeschäftigung in Aussicht gestellt.
- Der befristete Arbeitsvertrag wurde schriftlich abgeschlossen

Der Abschluss eines schriftlichen Arbeitsvertrages wird dringend empfohlen. Wir benötigen eine Kopie für die Lohnunterlagen.

**Bei Ausbildungsverhältnissen:**

Beginn des Ausbildungsverhältnisses:

Ende des Ausbildungsverhältnisses:

**Bitte folgende Unterlagen diesem Fragebogen beifügen:**

- Lohnsteuerkarte/Besondere Lohnsteuerbescheinigung bei Grenzgängern
- Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse
- Arbeitsvertrag / Ausbildungsvertrag
- Sozialversicherungsausweis (in Kopie)
- Nachweis Elterneigenschaft
- falls gewünscht: Vertrag über VL
- falls gewünscht: Vertrag über Betriebliche Altersversorgung
- für den Lohnsteuerjahresausgleich: Lohnbescheinigungen der Vorarbeitgeber

**Arbeitnehmer im Baugewerbe:**

- Unterlagen SokaBau

**In besonderen Fällen:**

- Arbeitserlaubnis/Arbeitsberechtigung für ausländische Arbeitnehmer

**Bitte nehmen Sie zu Ihren Unterlagen:**

- Kopie des Sozialversicherungsausweises
- Gesundheitsbescheinigung falls erforderlich
- ggf. Zeugnisse
- Unterrichtung über Ausweispflicht bei sofortmeldepflichtigen Gewerben
- Arbeitsvertrag

Bitte senden Sie den Fragebogen mit den Unterlagen an:

Steuerberater  
Capellmann, Flucht, Breckheimer, Lausberg  
Auf'm Schif 3-5  
52134 Herzogenrath  
Telefon: 02407/3006  
Fax: 02407/3006