

Personalfragebogen - SOZIALVERSICHERUNGSPFLICHT/GLEITZONE

Arbeitgeber:

Vom Arbeitnehmer auszufüllen (Frage 1-7):

1. Persönliche Angaben:

Name:

Vorname:

Konfession:

männlich

schwerbehindert: ja nein

weiblich

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

Abgeschlossene Berufsausbildung:

Fach-/Fachhochschulabschluss

ja

mittlere Reife

nein

Universitätsabschluss

Volks-/Hauptschulabschluss

Status bei Beginn der Beschäftigung:

Schüler/in

Arbeitslose/r

Sonstiges:

Student/in

Sozialhilfeempfänger/in

Wehr-/Zivildienstleistender

Selbständige/r

Schulentlassene/r

Hausfrau/Hausmann

Studienbewerber/in

Arbeitnehmer/in

Beamtin/ Beamter

Arbeitnehmer/in in Elternzeit

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 und Partner mbB
Auf'm Schif 3-5
52134 Herzogenrath
Telefon: 02407/3006
Fax: 02407/3006