

Erklärung zu weiteren Beschäftigungsverhältnissen (auch Minijob)

Der Arbeitgeber ist zur Prüfung der Sozialversicherungspflicht des Arbeitnehmers verpflichtet. Der Arbeitnehmer muss dem Arbeitgeber die hierzu erforderlichen Angaben machen und die entsprechenden Unterlagen vorlegen (§ 28 o SGB IV). Erteilt der Arbeitnehmer diese Auskünfte nicht, nicht richtig oder nicht rechtzeitig oder legt er die entsprechen Unterlagen nicht, nicht vollständig oder nicht rechtzeitig vor, begeht er eine Ordnungswidrigkeit, die mit einem Bußgeld belegt werden kann (§ 111 Abs.1 Nr. 4 SGB IV).

Daher ist es erforderlich, dass dieses Formblatt **vollständig und wahrheitsgemäß** ausgefüllt wird, da sonst eine Bearbeitung nicht möglich ist und sich die Auszahlung des Gehalts unter Umständen **verzögert**.

Obige Regelungen gelten analog für ehrenamtlich Tätige.

Name, Vorname		geb. am	Tel.-Nr. für Rückfragen	
Anschrift			E-Mail	
Rentenversicherungsnummer		Geburtsname	Geburtsort	
Familienstand seit	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> verwitwet
Konfession		Staatsangehörigkeit		
Steuer-ID (siehe Lohnsteuerkarte)	Krankenkasse		Mitgliedschaft	<input type="checkbox"/> gesetzlich
				<input type="checkbox"/> freiwillig
				<input type="checkbox"/> privat
Bankverbindung	Bankleitzahl	Kontonummer	Bank	
internationale Bankverbindung SEPA	BIC	IBAN		
Schulabschluss	<input type="checkbox"/> Ohne	<input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschule	<input type="checkbox"/> Mittlere Reife bzw. gleichwertiger Abschluss	<input type="checkbox"/> Abitur / Fachabitur
Berufsabschluss	<input type="checkbox"/> Ohne	<input type="checkbox"/> Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung		<input type="checkbox"/> Berufsfachschulabschluss
<input type="checkbox"/> Meister / Techniker bzw. gleichwertiger Abschluss		<input type="checkbox"/> Bachelor	<input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen	
				<input type="checkbox"/> Promotion

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ich bin daneben nicht erwerbstätig | <input type="checkbox"/> Ich leiste derzeit Bundesfreiwilligendienst bzw. freiw. Wehrdienst |
| <input type="checkbox"/> Ich bin Schüler/Student (Schul- bzw. Studienbescheinigung beifügen) | <input type="checkbox"/> Ich bin Beamtin/Beamter |
| <input type="checkbox"/> Ich bin Rentenbezieher; Rentenart _____ | <input type="checkbox"/> Ich bin zur Zeit in Elternzeit |
| <input type="checkbox"/> Ich bin arbeitslos und erhalte Leistungen nach dem SGB II (Hartz IV) | <input type="checkbox"/> Ich bin von der Kranken-/Rentenversicherungspflicht befreit (Bescheid beifügen) |
| <input type="checkbox"/> Ich bin arbeitslos und erhalte Leistungen nach dem SGB III (Arbeitslosengeld 1) | <input type="checkbox"/> Ich bin von der sozialen Pflegeversicherung befreit (Bescheid beifügen) |
| <input type="checkbox"/> Ich bin Arbeitnehmer/-in | <input type="checkbox"/> Ich bin selbständig als _____ seit _____ |

Mein Hauptarbeitgeber/Dienstherr ist:
 Arbeitgeber, Straße, PLZ, Ort _____ seit _____ wöchentl. Arbeitszeit _____ mtl. Entgelt _____

Ich übe neben meiner Hauptbeschäftigung eine weitere Beschäftigungen aus
 falls ja, Arbeitgeber, Straße, PLZ, Ort _____ ja nein
 seit _____ wöchentl. Arbeitszeit _____ mtl. Entgelt _____

Im laufenden Jahr und im Vorjahr bin ich noch weiteren Beschäftigungen nachgegangen (beendete Beschäftigungsverhältnisse)
 falls ja, ja nein

Arbeitgeber mit Adresse	von	bis	wöchentl. Arbeitszeit	mtl. Entgelt

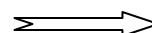
Seit 01.01.2013 sind Beschäftigte die eine geringfügig entlohnte Beschäftigung (450,00 Euro Minijob) ausüben nach § 6 Abs. 1b SGB VI in der Rentenversicherung **versicherungspflichtig**. Der Beschäftigte kann gegenüber dem Arbeitgeber schriftlich auf die Versicherungspflicht in der Rentenversicherung verzichten. **Genauere Hinweise finden Sie auf der Rückseite.**

Ich bestätige, dass meine Angaben den Tatsachen entsprechen und verpflichte mich, jede Änderung meinem Arbeitgeber unverzüglich bekanntzugeben. Mir ist bekannt, dass die Aufnahme weiterer Arbeitsverhältnisse dem Arbeitgeber mitzuteilen ist. Bei Unterlassung der Mitteilung mache ich mich eventuell schadensersatzpflichtig. Zudem wurde ich über die neuen sozialversicherungsrechtlichen Bestimmungen informiert und ich habe die Hinweise auf der Rückseite zur Kenntnis genommen. Für Rückfragen steht das Personal- und Organisationsamt der Stadt Bamberg zur Verfügung (Telefon: 0951/87-4070 bis 87-4076)

Ort, Datum _____

Unterschrift der/des Beschäftigten _____

Stand 05/2018



Hinweise über die möglichen Folgen einer Befreiung von der Rentenversicherungspflicht

- Gilt NICHT für ehrenamtlich Tätige -

Allgemeines

Seit dem 01. Januar 2013 unterliegen Arbeitnehmer, die eine geringfügig entlohnte Beschäftigung (450-Euro-Minijob) ausüben, grundsätzlich der Versicherungs- und vollen Beitragspflicht in der gesetzlichen Rentenversicherung. **Der vom Arbeitnehmer zu tragende Anteil am Rentenversicherungsbeitrag ergibt sich aus der Differenz zwischen dem Pauschalbetrag des Arbeitgebers (15 Prozent bei geringfügig entlohnten Beschäftigten im gewerblichen Bereich) und dem vollen Beitrag zur Rentenversicherung.** Zu beachten ist, dass der volle Rentenversicherungsbeitrag mindestens von einem Arbeitsentgelt in Höhe von 175 Euro zu zahlen ist.

Die Vorteile der vollen Beitragszahlung zur Rentenversicherung sowie Konsequenzen aus der Befreiung von der Rentenversicherungspflicht ersehen Sie im Internet unter <https://www.minijob-zentrale.de> oder in Ihrer Bezügestelle

Hinweis:

Bevor sich ein Arbeitnehmer für die Befreiung von der Rentenversicherungspflicht entscheidet, wird eine individuelle Beratung bezüglich der rentenrechtlichen Auswirkungen der Befreiung bei einer Auskunft- und Beratungsstelle der Deutschen Rentenversicherung empfohlen. Das Servicetelefon der Deutschen Rentenversicherung ist kostenlos unter der 0800 10004800 zu erreichen. Bitte nach Möglichkeiten beim Anruf die Versicherungsnummer der Rentenversicherung bereithalten.

Name: _____

Vorname: _____

Rentenversicherungsnummer:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Hiermit beantrage ich die Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung. Im Rahmen meiner geringfügig entlohnten Beschäftigung und verzichte damit auf den Erwerb von Pflichtzeiten. Ich habe die „Hinweise über die möglichen Folgen einer Befreiung von der Rentenversicherungspflicht“ zur Kenntnis genommen.

Mir ist bekannt, dass der Befreiungsantrag für alle von mir zeitgleich ausgeübten geringfügig entlohnten Beschäftigungen gilt und für die Dauer der Beschäftigung bindend ist. Eine Rücknahme ist nicht möglich.

Ich verpflichte mich, alle weiteren Arbeitgeber, bei denen ich eine geringfügige Beschäftigung ausübe, über diesen Befreiungsantrag zu informieren.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Beschäftigten
Bei Minderjährigen Unterschrift d. gesetzl. Vertreters

Hinweise zum Datenschutz

Die Daten werden zum Zweck der Gehaltsabrechnung und der damit einhergehenden Vorschriften erhoben und verarbeitet (§ 108 Gewerbeordnung, § 41 a EStG, §§ 6 ff DEÜV, Art 26 BayRkG).

Diese Daten geben wir soweit erforderlich weiter an die Finanzverwaltung, die Sozialversicherungsträger, die Zusatzversorgungseinrichtungen, VL-Institute sowie die Zentrale Zulagenstelle für Altersvermögen (ZfA).

Nähere Informationen zu Ihren Rechten im Rahmen der Erhebung von personenbezogenen Daten nach Artikel 13 und 14 der Datenschutz-Grundverordnung erhalten Sie im Internet auf der Seite der Stadt Bamberg, auf der die allgemeinen datenschutzrechtlichen Hinweise einschließlich der Kontaktdaten des Verantwortlichen und des Datenschutzbeauftragten bereitgestellt sind.