

Personalbogen geringfügig Beschäftigte

Personaldaten :

KoSt.:

Fallmanager/in

Arbeitnehmer

Name / Vorname

PLZ / Ort / Straße

Geburtsdatum: Geb. Ort:

Konfession: Geb: Name

Nationalität: Telefon:

Geschlecht: männlich. weiblich.

Familienstand: ledig verheiratet verwitwet gesch/getrennt
 Kinder ja nein im Haushalt lebend ja nein

Renten-/ Versicherungs-Nr.
(unbedingt angeben)

Wenn **keine Versicherungsnummer vorliegt,**

Geburtsort:

Geburtsname:

Abgeschlossene Berufsausbildung ja. nein.

Schulbildung:

Steuerliche Identifikationsnummer:

Bankverbindung:

Kreditinstitut:

BIC

IBAN

Krankenversicherung:

- Mitglied einer gesetzlichen Krankenversicherung
- bei Ehegatte mit versichert
- sonstige

Name der Krankenkasse:

Beginn der Beschäftigung: **Maßnahme:**

Ausgeübte Tätigkeit:

Vollzeit- Std.: Teilzeit -Std.: Ggf. Verteilung d. wöchentl. Arbeitszeit (Std)

Mo Di Mi Do Fr

Eingruppierung:

Befristet: ja bis: Unbefristet: ja

Ich habe eine/ich bin ab Beschäftigungsbeginn bei der ProJob:

- Hauptbeschäftigung
- Hausfrau/ Hausmann
- Schüler (bitte Schulbescheinigung vorlegen)
- Student (bitte Studienbescheinigung für jedes Semester vorlegen)
- Rentner (Welche Rente)
- Bezieher von Arbeitslosengeld/ Arbeitslosenhilfe/ Unterhaltsgeld
- Beim Arbeitsamt arbeitssuchend gemeldet

Weitere/s Beschäftigungsverhältnis/ se inkl. aller Aushilfsbeschäftigung/en im aktuellen Kalenderjahr.

ja. nein. - wenn ja, welche?

.....

Ich verzichte nicht auf die Versicherungsfreiheit in der Rentenversicherung
(Der Arbeitgeber trägt die Pauschalabgaben zur Rentenversicherung. **Der Arbeitnehmer zahlt keine Beiträge**)

Ich verzichte auf die Versicherungsfreiheit in der Rentenversicherung.
(Der Arbeitgeber zahlt die Pauschalabgaben. Der Arbeitnehmer trägt die Differenz, z. Z. 3,9% zwischen dem Pauschalbeitrag und dem vollen Beitragssatz (18,9%) zur Rentenversicherung, d.h. er stockt den Pauschalbetrag auf.

Der einmal ausgesprochene Verzicht auf die Versicherungsfreiheit kann nicht rückgängig gemacht werden.)

Es besteht eine weitere geringfügige Beschäftigung, in der ich schriftlich dem Arbeitgeber auf die Rentenversicherungsfreiheit verzichtet habe: ja nein

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit aller gemachten Angaben und verpflichte mich, Veränderungen während meiner Tätigkeit, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (in Bezug auf Art, Dauer und Entgelt) dem Arbeitgeber unaufgefordert und unverzüglich schriftlich mitzuteilen.

Datum, Ort:

Unterschrift: