

Kurzfristige Beschäftigung

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



STEUERKANZLEI HESS

Steuerberatung · Rechtsberatung

Firma:

Persönliche Angaben

| | | | | | |
|--|--|--|---------------------|---------|------------|
| Familienname | | Geburtsname | | Vorname | |
| Straße und Hausnummer Inkl. Anschriftenzusatz | | | PLZ, Ort | | |
| Geburtsdatum | | Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers | | | |
| Versicherungsnummer gem. Sozialvers. Ausweis | | | Familienstand | | |
| Geburtsort, -land | | | Staatsangehörigkeit | | |
| IBAN (Kontonummer) | | Bankleitzahl | | | |
| Bankbezeichnung | | | | | |
| Steuerliche Identifikationsnummer (11-stellig) | | | Steuerklasse | | Konfession |

Krankenversicherung

| |
|--|
| Name der Krankenkasse/des privaten Krankenversicherungsunternehmens: |
| Achtung: seit 01.01.2022 muss der Nachweis über den Krankenversicherungsschutz zu den Entgeltunterlagen genommen werden, z.B. Bescheinigung der gesetzlichen Krankenversicherung oder des privaten Krankenversicherungsunternehmens, aber auch Kopie der Versichertenkarte. |

Beschäftigung

| | | | | | |
|--|--|---|---|--|--|
| Eintrittsdatum | | Austrittsdatum | | | |
| Berufsbezeichnung/ Ausgeübte Tätigkeit (genaue Bezeichnung) | | | | | |
| Höchster Schulabschluss | | Höchster Ausbildungsabschluss | | | |
| <input type="checkbox"/> ohne | <input type="checkbox"/> Haupt/Volksschule | <input type="checkbox"/> ohne | <input type="checkbox"/> Berufsausbildung | | |
| <input type="checkbox"/> Mittlere Reife | <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur | <input type="checkbox"/> Meister/Techniker | <input type="checkbox"/> Bachelor | | |
| | | <input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Staatsexamen | <input type="checkbox"/> Promotion | | |

Befristung

| | |
|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Der befristete Arbeitsvertrag wurde schriftlich abgeschlossen | Abschluss des Arbeitsvertrags am |
|--|----------------------------------|

Entlohnung

| Bezeichnung | Betrag | Gültig ab | Stundenlohn | Gültig ab |
|-------------|--------|-----------|-------------|-----------|
| | | | | |

Kurzfristige Beschäftigung

(grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen)



STEUERKANZLEI HESS

Steuerberatung · Rechtsberatung

| | |
|--|--|
| Anzahl der Arbeitstage dieser Beschäftigung | Arbeitstage (1) |
| Vorbeschäftigungen, die in diesem Kalenderjahr ebenfalls kurzfristig waren: | |
| Von _____ bis _____ bei _____ | Arbeitstage (2) |
| Von _____ bis _____ bei _____ | Arbeitstage (3) |
| Die Beschäftigung muss von vornherein auf längstens 3 Monate oder 70 Arbeitstage befristet sein. Wurden während desselben Kalenderjahres weitere Beschäftigungen ausgeübt, die nicht geringfügig waren (Entgelt über 556€ monatlich), darf die Zusammenrechnung (die weiteren Beschäftigungen und die vorliegende Beschäftigung) die Dauer von 3 Monaten oder 70 Arbeitstagen nicht überschreiten. Eine bestehende versicherungspflichtige Hauptbeschäftigung (über 556€ monatlich) bleibt unberücksichtigt. | (1) + (2) + (3) Arbeitstage gesamt: _____ |
| Ich befinde mich in Elternzeit. | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Ich bin bei der Agentur für Arbeit arbeitssuchend gemeldet. | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Das Entgelt dieser Beschäftigung ist meine Haupteinnahmequelle. | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Ich befinde mich im Wehr-/oder Zivildienst. | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Alle vier Punkte müssen mit Nein beantwortet sein, sonst ist keine kurzfristige Beschäftigung möglich. | |

Angaben zu den Arbeitspapieren

| | |
|--|------------------------------------|
| • Arbeitsvertrag | <input type="checkbox"/> liegt bei |
| • Schulbescheinigung bei Schülern | <input type="checkbox"/> liegt bei |
| • Immatrikulationsbescheinigung bei Studenten | <input type="checkbox"/> liegt bei |

Erklärung des Arbeitnehmers:

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (in Bezug auf Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

| | | | |
|-------------|--|-------------|--------------------------------|
| _____ Datum | _____ Unterschrift Arbeitnehmer | _____ Datum | _____ Unterschrift Arbeitgeber |
| _____ Datum | _____ Unterschrift Erziehungsberechtigter (bei Minderjährigen) | | |