

Erklärung des Aushilfsbeschäftigten

(kurzfristige Beschäftigung)

(Heben Sie diese Erklärung bitte mindestens fünf Jahre auf)

Vers. 01.01.2024

Diese Erklärung dient zur Feststellung von Versicherungspflicht bzw. Versicherungsfreiheit. Bitte füllen Sie diese zusammen mit dem Aushilfsbeschäftigten sorgfältig aus und machen Sie Ihren Arbeitnehmer auch auf mögliche Konsequenzen aufmerksam.

Allgemeine Angaben zur Person:

männlich weiblich divers

Name, Vorname

Steuer-Identifikationsnummer

Geburtsdatum / Geburtsort / Geburtsname

Staatsangehörigkeit

Anschrift (Straße)

Rentenversicherungsnummer

Anschrift (PLZ, Ort)

Ich bin krankenversichert bei:

Gesetzlich versichert Privat versichert Familienversicherung

Barzahlung Überweisung IBAN: _____

Angaben zu einer von vornherein befristeten Beschäftigung:

Die Beschäftigung ist befristet vom _____ bis _____ Urlaubsanspruch: _____

Die Beschäftigung soll an _____ Std. pro Woche stattfinden (ggf. Schätzung) Nettolohnvereinbarung

Bezeichnung der ausgeübten Tätigkeit: _____

Das Entgelt beträgt monatlich _____ EUR Stunden-Lohn _____ EUR

Innerhalb dieses Kalenderjahres (seit 01.01.) habe ich folgende befristete Beschäftigungen ausgeübt:

Firma vom _____ bis _____ = _____ Kalendertage

Firma vom _____ bis _____ = _____ Kalendertage

Ich übe eine Hauptbeschäftigung aus und habe während der von vornherein befristeten Beschäftigung: **(Nachweis ist beigefügt)**

a) bezahlten Urlaub vom _____ bis _____ c) Überstundenfrei vom _____ bis _____

b) unbezahlten Urlaub vom _____ bis _____ d) ich arbeite ich parallel in meiner Hauptbeschäftigung

Angaben zur Personenkreiszugehörigkeit:

Ich übe keine weiteren Nebenbeschäftigungen aus

Ich übe eine sozialversicherungspflichtige Hauptbeschäftigung aus

seit _____ . _____ . lfd. Jahres

ganzjährig

Ich bin Hausfrau/ -mann

seit _____ . _____ . lfd. Jahres

ganzjährig

Ich bin / war arbeitslos gemeldet

von _____ bis _____ . lfd. Jahres

ganzjährig

Ich beziehe Arbeitslosengeld/ -hilfe Ich beziehe Sozialhilfe

Ich bin Schüler/in **(Nachweis ist beigefügt)**

Ich bin Schulentlassene/r **voraussichtliches Ende** am: _____

Ich beginne eine Ausbildung am: _____

Ich bin Student/ in **(Nachweis ist beigefügt)**

Ich habe mich um einen Studienplatz beworben **(Nachweis ist beigefügt)**

Ich beziehe Rente **(Nachweis ist beigefügt)**

Ich bin Selbstständige/r **(Nachweis ist beigefügt)**

Ich bin Beamte/r

Ich bin in Elternzeit

Angaben zur Steuerpflicht:

Pauschalierung der Lohnsteuer § 40a (1) bzw. (3) EstG.

Die Lohnsteuer wird vom Arbeitgeber übernommen.

Die Lohnsteuer wird vom Lohn des Arbeitnehmers einbehalten.

Der Arbeitslohn wird dafür nicht zur Einkommensteuer veranlagt.

Versteuerung nach persönlichen Steuerabzugsmerkmalen.

Die anfallende Steuer wird vom Lohn einbehalten.

Ich erkläre, vorstehende Fragen über meine Personen und die Beschäftigungen wahrheitsgemäß beantwortet zu haben.

Ich verpflichte mich, alle Veränderungen, die die Beantwortung vorstehender Fragen betreffen, meinen Arbeitgeber unverzüglich mitzuteilen.

Ort

Datum

Unterschrift des Arbeitnehmers

Die Erklärung über die Beschäftigung bei mir/ unserer Firma entspricht der Wahrheit.

Ort

Datum

Unterschrift des Arbeitgebers