

GABRIELA EICHLER

STEUERBERATERIN

Personalstamblatt Minijob

Praxis- oder Firmenname

Persönliche Angaben

Familienname, Vorname

Geburtsdatum

Geschlecht

Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

Familienstand

Staatsangehörigkeit

Schwerbehinderung in %

Bankverbindung

Kontonummer

Bankleitzahl

IBAN

BIC

Beschäftigung

Eintrittsdatum

Vertrag ist befristet bis zum

Wöchentliche Arbeitszeit

Vollzeit oder Teilzeit

vereinbarte Arbeitsstunden pro Tag

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Freitag

Samstag

Sonntag

Urlaubsanspruch pro Jahr

Urlaubsanspruch im ersten Jahr

Ein schriftlicher Vertrag liegt vor?

(Zwingend bei Befristung!)

Lohnsteuer

Identifikationsnummer

Finanzamt

Steuerklasse/Faktor

Konfession

Kinderfreibeträge

Sonstige Freibeträge

Sozialversicherung

Versicherungsnummer (SV-Ausweis)

Ausgeübte Tätigkeit

Krankenversicherung

gesetzliche Krankenkasse

private Krankenversicherung

Name der Krankenkasse

Bei privater Krankenversicherung bitte eine Bestätigung der Krankenkasse einreichen!

Höchster Schulabschluss

Ohne Schulabschluss

Haupt-/Volksschulabschluss

Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss

Abitur/Fachabitur

Höchste Berufsausbildung

Ohne beruflichen Ausbildungsabschluss

Anerkannte Berufsausbildung

Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss

Bachelor

Diplom/Magister/Master/Staatsexamen

Promotion

GABRIELA EICHLER
STEUERBERATERIN

Personalstammblatt
Minijob - Fortsetzung

Praxis- oder Firmenname

Rentenversicherung

Wollen Sie sich von der Rentenversicherungspflicht befreien lassen?

- Ja, dann bitte den Befreiungsantrag einreichen (siehe Link zur Minijobzentrale).
 Nein.

Entlohnung

Bezeichnung (z.B. Aushilfslohn)

Betrag in Euro

Gültig ab (TT.MM.JJJ)

Vermögenswirksame Leistungen

Bitte Vertragskopie einreichen!

Vertragsnummer

Gesellschaft, Institut

Vertragsart

Vertragsbeginn (TT.MM.JJJJ)

Betrag monatlich in Euro

Arbeitgeberanteil in Euro

Kontonummer

Bankleitzahl

IBAN

BIC

Angaben zu weiteren Beschäftigungen

Art der weiteren Beschäftigung

- geringfügig beschäftigt
 kurzfristig beschäftigt
 Vollzeit beschäftigt
 Teilzeit, aber nicht geringfügig

Name des Arbeitgebers

beschäftigt seit

Status bei Beginn der Beschäftigung

- Arbeitnehmer/in
 Arbeitnehmer/in in Elternzeit
 Arbeitslose/r
 Schüler/in
 Hausfrau/-mann
 Wehr-/Zivildienst

- Beamtin/Beamter
 Selbständige/r
 Schulentlassene/r
 Student/in
 Studienbewerber/in
 Sozialhilfeempfänger/in

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 (Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

Datum, Name Arbeitnehmer

Datum, Name Arbeitgeber