

Checkliste für kurzfristig Beschäftigte

Name Arbeitgeber:

Beginn Arbeitsverhältnis ab:

1. Persönliche Angaben

Name:

Vorname:

Straße / Hausnr.:

PLZ / Ort:

Telefon:

Rentenversicherungsnummer:

Steueridentifikationsnummer:

Falls keine Rentenversicherungsnummer angegeben werden kann:

Geburtsname:

Geschlecht:

weiblich

männlich

Geburtsdatum, Geburtsort:

Staatsangehörigkeit:

Bankverbindung:

IBAN:

BIC:

Name der Bank:

2. Status bei Beginn der Beschäftigung

Schülerin/Schüler

Selbständige/Selbständiger

Studentin/Student (immatrikuliert)

gemeldeter Arbeitslose/Arbeitsloser

Schulentlassene/r mit Berufsausbildungsabsicht

Sozialhilfeempfänger

Schulentlassene/r mit Studienabsicht (immatrikuliert)

Rentner/in

Freiwilligendienstleistender

Hausfrau/Hausmann

Beamtin/Beamter

Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer in Elternzeit

Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer

Sonstige:

3. Angaben zur Krankenversicherung

Ich bin in der gesetzlichen Krankenversicherung versichert

┘ nein

┘ ja

Ich bin in einer privaten Krankenversicherung

┘ nein

┘ ja

(bei privater Versicherung bitte Bestätigung vorlegen)

4. Weitere Beschäftigungen für kurzfristig Beschäftigte:

Im laufenden Kalenderjahr habe ich bereits eine/mehrere befristete (kurzfristige) Beschäftigung(en) ausgeübt.

nein

ja. Im laufenden Kalenderjahr habe ich folgende befristete Beschäftigung(en) ausgeübt:

Beginn und Ende der Beschäftigung	Anzahl der Arbeitstage	Arbeitgeber mit Adresse
1.		
2.		
3.		

Anmerkung: Eine kurzfristige – für den Arbeitnehmer abgabenfreie – Beschäftigung liegt vor, wenn die Beschäftigung innerhalb eines Kalenderjahres auf drei Monaten oder 70 Arbeitstage nach ihrer Eigenart begrenzt zu sein pflegt oder im Voraus vertraglich begrenzt ist und nicht berufsmäßig ausgeübt wird.

5. sonstige Angaben

Ausbildung:

ohne Berufsausbildung

ohne Schulabschluss

mit Berufsausbildung

mit Schulabschluss

Meister / Techniker

Hauptschule

Diplom/Magister/Staatsexamen

Realschule

Abitur / Fachabitur

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen unverzüglich mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift