

PERSONALBOGEN

(für die Mitarbeitenden gem. BAT-KF)

Arbeitgeber/in: _____

1. Angaben zur Person der/des Mitarbeitenden und der Familie

Name _____ Vorname _____

Geb. Name _____ geb. am _____ in _____

PLZ / Wohnort _____

Straße _____ Telefon/Handy _____

E-Mail _____

Staatsangeh.: _____ Familienstand: ☐ led./ ☐ verw./ ☐ gesch./ ☐ getrennt lebend/☐ verh. seit _____

Konfession: _____

Angaben zu den Kindern:

Name	Geb. am	Angaben zu Kindern über 18 Jahre sofern noch Kindergeldanspruch besteht: (Art der Schul- /Berufsausbildung/des Studiums – bitte unbedingt einen Nachweis vorlegen)	Dauer der Schul- oder Berufsausbildung oder des Studiums
1. _____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____
4. _____	_____	_____	_____

Bitte eine der folgenden Nachweise mit einreichen:

☐ Geburtsurkunde ☐ Vaterschaftsanerkennung ☐ Abstammunsurkunde

☐ Steuerliche Lebensbescheinigung des Einwohnermeldeamtes ☐ Adoptionsurkunde

☐ Bestätigung über das Pflegekindschaftsverhältnis durch die zuständige Behörde

Anzahl der Kinder, für die das gesetzl. Kindergeld bezogen wird: _____ Kinder

Kindergeldbezieher/in: ☐ Arbeitnehmer/in ☐ Ehegatt(e)/in ☐ andere Personen

Bitte eine aktuelle Bescheinigung der Bundesanstalt für Arbeit/Familienkasse über den Bezug des Kindergeldes vorlegen, damit die Personalabteilung die Kinderzulage nach §15 BAT-KF prüfen kann. Falls sich während des Beschäftigungsverhältnisses Änderungen bei dem Bezug des Kindergeldes ergeben sollte, muss der Personalabteilung unverzüglich Bescheid gegeben werden

2. Lohn- und Kirchensteuer

Wer ist Ihr Hauptarbeitgeber: _____

Zuletzt abgerechnete Steuerklasse: _____ Zahl der Kinderfreibeträge _____ Kirchensteuermerkmal _____ (auch f. Ehegatte/in)

☐ Lohnsteuerabzug nach Steuerklasse VI ☐ Pauschalversteuerung durch den Arbeitgeber

Steuer – ID ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ (Bitte unbedingt angeben)

Bei einer geringfügigen Beschäftigung bis 13 Wochenstunden bitte die beigefügte Erläuterung und Erklärung zum Ehrenamtsfreibetrag/Übungsleiterfreibetrag beachten. Bei Inanspruchnahme bitte unbedingt ausgefüllt zurücksenden.

3. Vermögenswirksame Sparleistungen

Anträge sind bei Banken, Sparkassen, Bausparkasse, Lebensversicherungsgesellschaften usw. erhältlich

☐ Antrag ist beigelegt ☐ Antrag wird nachgereicht ☐ Antrag wird z.Zt. nicht gestellt

4. Zusatzversorgung

Bestand oder besteht z.Zt. eine Mitgliedschaft in einer kommunalen oder kirchlichen Zusatzversorgungskasse?

☐ ja ☐ nein Wenn ja, bei welcher (Name, Anschrift) _____

Versicherungs-Nr. dort _____ (Bitte evtl. Bescheinigungen vorlegen)

Bestand jemals bei bisherigen Arbeitgebern eine pauschale Versteuerung bei der betrieblichen Altersvorsorge? Wenn ja, bitte einen Nachweis mit einem rechtmäßig abgeführten pauschalen Steuerbetrag, zum Beispiel in Form einer Gehaltsabrechnung beifügen.

5. Sozialversicherung

Sozialversicherungsnummer:

Die/Der Mitarbeitende ist bei der _____ -Krankenkasse

☐ gesetzlich ☐ freiwillig ☐ privat krankenversichert:

Bei privater Krankenversicherung bitte einen Nachweis über den Beitragszuschuss beifügen

Werden weitere Beschäftigungen ausgeübt? ☐ Nein / ☐ Ja bei _____

Stundenzahl dort wöchentlich. _____ Bruttoverdienst monatlich _____ EUR

6. DEÜV

Status bei Beginn der Beschäftigung:

☐ Schüler(in) ☐ Student(in) ☐ Schulentlassene(r) mit Berufsbildungsabsicht ☐ Schulentlassene(r) mit Studienabsicht
☐ Schulentlassene(r) mit Freiwilligenabsicht ☐ Beschäftigungslose(r) und Arbeit-/Ausbildungssuchende(r)
☐ Beamte(r) ☐ Freiwilligendienstleistende(r) ☐ Selbstständige(r) ☐ Arbeitnehmer(in) mit sozialversicherungspflichtiger Beschäftigung
☐ Arbeitnehmer(in) im unbezahlten Urlaub aufgrund der Hauptbeschäftigung ☐ Arbeitnehmer(in) in der Elternzeit aufgrund der Hauptbeschäftigung ☐ Altersvollrentner/in vor Erreichen der Regelaltersrente ☐ Altersvollrentner/in nach Erreichen der Regelaltersrente ☐ Versorgungsempfänger/in nach Erreichen der Altersgrenze ☐ Sonstiges: _____

Angaben über die Meldung als Arbeits- oder Ausbildungssuchende(r):

☐ Ja, bei der Agentur für Arbeit in _____ ☐ mit Leistungsbezug ☐ ohne Leistungsbezug

Angaben zur Schulausbildung und zu den Beschäftigungsverhältnissen nach der Schulzeit:

Schulausbildung:

Welche Schule wurde besucht:	bis Klasse:	Abschluss:
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____

Schulabschluss: _____

Erlerner Beruf: _____

Abschluss: ☐ Ohne beruflichen Abschluss ☐ Anerkannte Berufsausbildung ☐ Bachelor ☐ Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss ☐ Diplom/Magister/Master/Staatsexamen ☐ Promotion/Habilitation

Beschäftigungsverhältnisse nach der Schulzeit:

vom:	bis:	als:	bei:
vom:	bis:	als:	bei:

Bei einer vorherigen Beschäftigung im kirchlichen Dienst zwecks Ermittlung der Entgeltgruppe sowie der Stufe, bitte die letzte Entgeltabrechnung beifügen.

7. Geringfügige- und Kurzfristige Beschäftigungen:

a) für geringfügig entlohnte Beschäftigten (538,00€):

Es besteht/bestehen derzeit ein oder mehrere Beschäftigungsverhältnis(se) bei (einem) anderen Arbeitgeber(n):

☐ nein ☐ ja, ich übe derzeit folgende Beschäftigungen aus:

Beschäftigungsbeginn	Arbeitgeber/in mit Adresse	Die weitere Beschäftigung ist
		☐ geringfügig entlohnt ☐ mit Eigenanteil zur RV ☐ ohne Eigenanteil zur RV ☐ mehr als geringfügig entlohnt Steuerklasse: _____
		☐ geringfügig entlohnt ☐ mit Eigenanteil zur RV ☐ ohne Eigenanteil zur RV ☐ mehr als geringfügig entlohnt Steuerklasse: _____

b) für kurzfristig Beschäftigte (kurzfristige Minijobber/in):

Im laufenden Kalenderjahr habe ich bereits eine/mehrere Beschäftigung(en) ausgeübt oder war als Beschäftigungslose(r) arbeits- bzw. ausbildungsuchend gemeldet (vgl. Anmerkung).

☐ nein ☐ ja

Beginn und Ende der Beschäftigung/Meldung als	Monatliches Arbeitsentgelt	Tatsächliche Arbeitstage in diesem Zeitraum	Arbeit- bzw. Ausbildungsuchende(r) Arbeitgeber mit Adresse bzw. zuständige Arbeitsagentur
1.	☐ größer als 538€		
2.	☐ größer als 538€		

Anmerkung: Nähere Infos entnehmen Sie bitte der folgenden Internetseite der Minijobzentrale:

https://www.minijob-zentrale.de/DE/home/home_node.html

8. Befreiung von der Rentenversicherungspflicht:

Geringfügig Beschäftigte können die Befreiung von der Versicherungspflicht in der gesetzlichen Rentenversicherung durch schriftliche Erklärung gegenüber dem/der Arbeitgeber/in beantragen. Ein Muster des Befreiungsantrages liegt als Anlage bei. In diesem Fall entrichtet allein der/die Arbeitgeber/in Pauschalbeiträge zur Rentenversicherung. Achtung: Damit werden keine vollen Ansprüche in der Rentenversicherung erworben.

☐ Nein, ich möchte mich nicht von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung befreien lassen. Der/die Arbeitgeber/in trägt Pauschalbeiträge zur Rentenversicherung in Höhe von 15 %. Die Differenz zum vollen Beitragssatz in der Rentenversicherung (18,6%) wird von den geringfügigen Beschäftigten getragen. Den Arbeitnehmeranteil am Beitrag zur Rentenversicherung zieht der/die Arbeitgeber/in vom Arbeitsentgelt ab und leitet diesen mit seinen Abgaben an die Minijob-Zentrale weiter.

☐ Ja, ich beantrage die Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung. (Bitte beiliegenden Befreiungsantrag ausfüllen!) Der/die Arbeitgeber/in zahlt Pauschalbeiträge. Die einmal beantragte Befreiung von der Rentenversicherungspflicht kann nicht rückgängig gemacht werden.

☐ Ich bin Altersvollrentner/in nach Erreichen der Regelaltersgrenze bzw. Versorgungsempfänger/in nach Erreichen einer Altersgrenze und rentenversicherungsfrei. Eine Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung ist deshalb nicht erforderlich

9. Renten / Pensionen / Schwerbehinderung

Werden Renten/Pensionen bezogen? ☐ Nein / ☐ Ja Höhe der Pension/Rente _____ EUR

Art der Rente/Pension: _____

Besteht eine Schwerbehinderung? ☐ Nein / ☐ Ja Prozentsatz: _____

Bitte reichen Sie uns eine Kopie Ihres Schwerbehindertenausweises ein.

10. Überweisung der Nettobezüge

Bank: _____ Ort: _____

IBAN DE

BIC _____

Die Angaben zur IBAN und BIC entnehmen Sie bitte Ihrem Kontoauszug oder können bei Ihrer Bank erfragt werden.

Kontoinhaber/in (wenn nicht Arbeitnehmer/in) _____

 **Gilt nur für ausländische Mitbürger/innen aus Ländern, die nicht der EU angehören:**

 **Sie benötigen für diese Tätigkeit eine Arbeitserlaubnis. Bitte unbedingt vorlegen.**

Ich versichere, alle meine Angaben in diesem Fragebogen nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben. Änderungen, die meine Person, meine Familie oder mein Gehalt betreffen bzw. Auswirkungen auf mein Gehalt haben, werde ich unverzüglich der Personalabteilung schriftlich anzeigen.

_____ den _____

(Unterschrift der/des Mitarbeitenden)

Von der Personalabteilung auszufüllen!

Einstellung zum: _____ als: _____

Arbeitgeber/in: _____ Befristung: _____

Eingruppierung: _____ wöchentliche Arbeitszeit: _____

Probezeit: _____ Kostenstelle: _____

Überleitungsantrag: _____

Anlage

Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht bei einer **geringfügig entlohten Beschäftigung** nach § 6 Abs. 1b Sozialgesetzbuch Sechstes Buch (SGB VI).

Arbeitnehmer/in:

Name: _____
Vorname: _____

Rentenversicherungsnummer: _____

Hiermit beantrage ich die Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung im Rahmen meiner geringfügig entlohten Beschäftigung und verzichte damit auf den Erwerb von Pflichtbeitragszeiten. Ich habe die Hinweise auf dem „Merkblatt über die möglichen Folgen einer Befreiung von der Rentenversicherungspflicht“ zur Kenntnis genommen.

Mir ist bekannt, dass der Befreiungsantrag für alle von mir zeitgleich ausgeübten geringfügig entlohten Beschäftigungen gilt und für die Dauer der Beschäftigungen bindend ist; eine Rücknahme ist nicht möglich. Ich verpflichte mich, alle weiteren Arbeitgeber/-innen, bei denen ich eine geringfügig entlohnte Beschäftigung ausübe, über diesen Befreiungsantrag zu informieren.

(Ort, Datum)

(Unterschrift der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers bzw. bei Minderjährigen Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters)

Arbeitgeber/in:

Name: _____

Betriebsnummer: _____

Der Befreiungsantrag ist am _____ bei mir eingegangen.

Die Befreiung wirkt ab _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers)

Hinweis für den/die Arbeitgeber/in: Der Befreiungsantrag ist nach § 8 Abs. 2 Nr. 4a Beitragsverfahrensverordnung (BVV) zu den Entgeltunterlagen zu nehmen und nicht an die Minijob-Zentrale zu senden.