

Neunzig & Riegert

Steuerberatungsgesellschaft

beraten | gestalten | optimieren

83435 Bad Reichenhall · Ludwigstr. 27

Tel.: (08651) 76 67 3-0 · Fax: (08651) 76 67 3 11

kanzlei@stb-neunzig-riegert.de · www.stb-neunzig-riegert.de

NEUEINSTELLUNG MITARBEITER ab 01.01.2013

Arbeitgeber

(Stempel)

Arbeitnehmer

(Renten-)Versicherungsnummer:

Familiename, Titel:

Vorname:

Anschrift:

Staatsangehörigkeit:

Wenn keine (Renten-)Versicherungsnummer angegeben werden kann:

Geburtsname:

Geburtsort:

Geburtsdatum:

Geschlecht:

weiblich

männlich

Nur bei erstmaliger Aufnahme einer Beschäftigung von nichtdeutschen Bürgern des Europäischen Wirtschaftsraumes:

Geburtsland:

(Sozial-)Versicherungsnummer
des Staatsangehörigkeitslandes:

Sozialversicherung

Beginn der Beschäftigung:

Befristung:

Nein Wenn ja bis wann:

Das Arbeitsverhältnis (AV) ist befristet

Das AV war bei Abschluss des Arbeitsvertrages befristet zum: _____

Der befristete Arbeitsvertrag wurde schriftlich geschlossen

Der befristete Arbeitsvertrag wurde abgeschlossen am _____

Die befristete Beschäftigung war für mindestens 2 Monate vorgesehen und eine Möglichkeit der Weiterbeschäftigung wurde durch den Arbeitgeber bei Abschluss des Vertrages in Aussicht gestellt.

Personengruppe:	<input type="radio"/> Arbeiter/Angestellte <input type="radio"/> Auszubildende/r <input type="radio"/> Praktikant/in <input type="radio"/> Werkstudent
Vorgesehene Tätigkeit:	
Krankenversicherung:	<input type="radio"/> private Krankenversicherung Bescheinigung der Krankenkasse über die Höhe des Gesamtbeitrags (zur Erlangung des st. fr. Arbeitgeberzuschusses) und Bescheinigung über die Höhe der Basiskrankenversicherung beifügen. <input type="radio"/> gesetzliche Krankenversicherung Name der Krankenkasse: _____
Beitragszuschlag für Kinder:	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein (Elterneigenschaft nachweisen)

Schul-/Ausbildungsabschluss	Höchster allgemeinbildender Schulabschluss:
	<input type="radio"/> ohne Schulabschluss <input type="radio"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="radio"/> Mittlere Reife oder gleichwertig <input type="radio"/> Abitur/Fachabitur <input type="radio"/> Abschluss unbekannt
	Höchster beruflicher Ausbildungsabschluss:
	<input type="radio"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschlusses <input type="radio"/> Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung <input type="radio"/> Meister/Techniker oder gleichwertig <input type="radio"/> Bachelor <input type="radio"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen <input type="radio"/> Promotion <input type="radio"/> Abschluss unbekannt

Steuer	
Identifikationsnummer:	
Steuerklasse:	
Freibetrag:	
Religion:	
Kinderfreibetrag:	

Vorarbeitergeberdaten	
In diesem Jahr bereits bei anderen Arbeitgebern beschäftigt:	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja von: _____ bis: _____

Für kurzfristig Beschäftigte:

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

nein ja

Beginn und Ende der Beschäftigung / Meldung als Arbeits- bzw. Ausbildungssuchende(r)	Tatsächliche Arbeitstage in Diesem Zeitraum	Arbeitgeber mit Adresse*
1.		
2.		
3.		

Anmerkung: Eine kurzfristige – für den Arbeitnehmer und Arbeitgeber sozialabgabefreie – Beschäftigung liegt vor, wenn die Beschäftigung innerhalb eines Kalenderjahres auf zwei Monate oder 50 Arbeitstage nach ihrer Eigenart begrenzt zu sein pflegt oder im Voraus vertraglich begrenzt ist und nicht “berufsmäßig” ausgeübt wird. Mehrere kurzfristige Beschäftigungen im laufenden Kalenderjahr sind zusammenzurechnen.

Gehaltsvereinbarungen			
Bruttogehalt:	_____ €	Stundenlohn:	_____ €
Ausbildungsvergütung:	_____ €	Zusatzleistungen:	_____ €
Tariflohn:	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein		
Urlaubsanspruch in Tagen:		Wöchentliche Arbeitszeit	
Art der Gehaltszahlung:	<input type="radio"/> Bar <input type="radio"/> Überweisung		
IBAN des Arbeitnehmers:		BIC:	
Kreditinstitut:			
Ergänzend gelten die Bestimmungen des folgenden Tarifvertrags, der Betriebs- oder Dienstvereinbarung			

Betriebliche Altersversorgung	<input type="radio"/> ja (entsprechende Unterlagen einreichen) <input type="radio"/> nein
--------------------------------------	---

Vermögenswirksame Leistungen	<input type="radio"/> ja (entsprechende Unterlagen einreichen) <input type="radio"/> nein
-------------------------------------	---

Gleitzone Regelung	
Falls das Gehalt innerhalb der Gleitzone (Euro 450,01 – Euro 850,00 brutto) liegt:	
Ich verzichte auf die Anwendung der Gleitzone zur Rentenversicherung:	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Gibt es weitere Beschäftigungsverhältnisse:	<input type="radio"/> Ja, Gesamtbetrag des Entgelts: _____ <input type="radio"/> Nein

Benötigte Unterlagen

Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse	anbei	<input type="checkbox"/>	folgt	<input type="checkbox"/>	
Kopie Geburtsurkunde der Kinder	anbei	<input type="checkbox"/>	folgt	<input type="checkbox"/>	
Kopie Arbeitsvertrag	anbei	<input type="checkbox"/>	folgt	<input type="checkbox"/>	
Kopie der Arbeitserlaubnis	anbei	<input type="checkbox"/>	folgt	<input type="checkbox"/>	gültig bis: _____
Kopie der Aufenthaltserlaubnis	anbei	<input type="checkbox"/>	folgt	<input type="checkbox"/>	gültig bis: _____
Lohnnachweiskarte Baugewerbe	anbei	<input type="checkbox"/>	folgt	<input type="checkbox"/>	
Kopie Studienbescheinigung	anbei	<input type="checkbox"/>	folgt	<input type="checkbox"/>	
Schulbestätigung (bei kurzfr. Beschäftigung)	anbei	<input type="checkbox"/>	folgt	<input type="checkbox"/>	
Lohnsteuerbescheinigung Vorarbeitgeber	anbei	<input type="checkbox"/>	folgt	<input type="checkbox"/>	

Ich versichere, die oben gemachten Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Sollten sich im Verlauf meiner Beschäftigung Veränderungen ergeben, werde ich diese unverzüglich mitteilen. Soweit meinem Arbeitgeber durch unvollständige oder unrichtige Angaben Nachteile entstehen, bin ich schadenersatzpflichtig.

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitnehmer

Unterschrift, Stempel Arbeitgeber