

Erklärung des Aushilfsbeschäftigten

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

Heben Sie diese Erklärung bitte mindestens zehn Jahre auf.

Allgemeine Angaben zur Person:

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Sozialversicherungsnummer: _____

Wenn keine Sozialversicherungsnummer vorhanden ist:

- Staatsangehörigkeit/ Geburtsort/ Geburtsdatum: _____
- Geburtsname: _____
- Männlich/Weiblich/Divers _____

A. Angaben zur einem Mini-Job (geringfügig entlohnte Beschäftigung):

Beschäftigungsbeginn: _____ Entgelt beträgt monatlich _____ €

Ich übe weitere Beschäftigungen aus bei:

a) _____ Entgelt _____ €

b) _____ Entgelt _____ €

Wichtig: Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht ja/nein (Antrag einreichen!!)

B. Angaben zur einer von vornherein befristeten Beschäftigung (kurzfristige Beschäftigung):

Die Beschäftigung ist befristet vom _____ bis _____ (max. 70 Tage)

Innerhalb des aktuellen Kalenderjahres habe ich folgende befristete Beschäftigungen (SV-frei) ausgeübt (kein Minijob):

Firma: _____ vom: _____ bis: _____ Arbeitstage:

1.

2.

Angaben zur Personenkreiszugehörigkeit:

- Ich übe keine weiteren Beschäftigungen aus
- Ich übe eine SV-pflichtige Beschäftigung aus
- Ich beziehe folgende Rente ab:

Rentenart:	Berufsunfähigkeit, Erwerbsminderung, Erwerbsunfähigkeit, Hinterbliebenen, Alter (unzutreffendes streichen, bitte Höchstverdienstgrenzen beachten)
------------	---
- Ich bin Beamter
- Ich bin Soldat auf Zeit
- Ich bin Selbstständige / r
- Ich bin Hausfrau / mann
- Ich bin Schüler der Schule _____ (bei mindestens 16 jährigen Schulbescheinigung anfordern)
Die Schule wird voraussichtlich beendet am:
- Ich beginne eine Ausbildung/ ein duales Studium am:
- Ich bin Student bei der Uni _____ (Immatrikulationsbescheinigung beifügen)
- Ich habe mich um einen Studienplatz beworben (Immatrikulationsbescheinigung nachreichen)
- Ich bin seit dem/ab dem _____ im Bundesfreiwilligendienst/Freiwillig Sozialem Jahr
- Ich beziehe Krankengeld ab _____
- Ich beziehe Arbeitslosengeld I ab _____
- Ich beziehe Arbeitslosengeld II ab ^{1.)} _____
- Ich bin als arbeitssuchend beim Arbeitsamt _____ gemeldet.
- Ich beziehe Sozialhilfe ab ^{1.)} _____
- Ich habe weitere Einkünfte aus (Miete, Pacht, Pensionen, Kapitalvermögen etc.) _____
- Ich habe Erziehungsurlaub vom _____
- Für mich trifft keiner der oben genannten Angaben zu.

Ich erkläre vorstehende Fragen über meine Person und die Beschäftigung wahrheitsgemäß beantwortet zu haben. Ich verpflichte mich, alle Veränderungen, die die Beantwortung vorstehender Fragen betreffen, meinem 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

1.) Bitte Hinzuverdienst gesondert vom Arbeitnehmer bei der entsprechenden Behörde klären.