

Erklärung zur MINI-JOB Beschäftigung

Name _____ Vorname _____ Geb.Datum _____ Staatsangehörigkeit _____

Straße/Hs.-Nr. _____ PLZ _____ Wohnort _____

Telefon _____ Steuer-ID-Nr. _____ Sozialversicherungsnummer / Krankenkasse _____

Bankverbindung (Kreditinstitut, BLZ, Kto-Nr.) _____

Abrechnung der Lohnsteuer:

Lohnsteuerkarte 2% pauschale Lohnsteuer (Übernahme durch AG)

Abwälzung der pauschalen LSt auf den Arbeitnehmer

Hauptbeschäftigung: ja, nein

- wenn ja: Arbeitgeber _____

Weitere Nebenbeschäftigung / en: ja, nein
(neben dem Nebenjob bei der Firma _____)

- wenn ja: Arbeitgeber _____

Beginn der Beschäftigung: _____

monatliches Entgelt: _____

Neben der Beschäftigung bei der Firma _____ bin ich:

- | | | |
|---|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Hausfrau | <input type="checkbox"/> Schüler | <input type="checkbox"/> Student |
| <input type="checkbox"/> Erwerbsunfähigkeitsrentner/
Altersrentner | <input type="checkbox"/> Selbständiger | <input type="checkbox"/> Beamter |
| <input type="checkbox"/> Bezieher v. Arbeitslosengeld/
Arbeitslosenhilfe | <input type="checkbox"/> arbeitslos ohne
Leistungsbezug | <input type="checkbox"/> Sonstiges |
| <input type="checkbox"/> gesetzlich versichert | <input type="checkbox"/> privat versichert; _____ | |

Option zur Aufstockung der Rentenversicherung nutzen:

ja nein

Ich versichere, dass diese Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich bin mir bewusst, dass ich bei Falschangaben dem Arbeitgeber für den entstandenen Schaden hafte.

Ort, Datum

Unterschrift