Kirchengemeinde/Einsatzort: _____
Beschäftigungsbeginn/Arbeitsaufnahme _____

Personalfragebogen

(Angaben für die steuer- und sozialversicherungsrechtliche Beurteilung)

Name / Vorname / Geburtsname: _____

Geburtsdatum / Geburtsort: _____

PLZ/ Wohnort / Straße _____

Telefonnummer _____ E-Mail: _____

Familienstand: _____ Geschlecht: _____ Religionsbekenntnis: _____

Schwerbehindert seit _____ mit _____% (Bitte Nachweis beifügen)

Staatsangehörigkeit: _____
(soweit erforderlich, Arbeitserlaubnis vorlegen)

Name Bank/Sparkasse: _____

IBAN: _____

Status bei Beginn der Beschäftigung:

- ○ Schüler*in / Student*in
- ○ Beamter / Pensionär
- ○ Selbstständige/r
- ○ Bundesfreiwilligendienst
- ○ Ich beziehe Altersrente
- ○ Sonstige:
- ○ Ich befinde mich in der Elternzeit
- ○ Hausfrau / -mann
- ○ Ich beziehe Arbeitslosengeld
- ○ Ich beziehe Arbeitslosengeld II (AlG II)

Bitte Nachweise beifügen!

- ○ Ich übe keine weitere Beschäftigung aus!
- ○ Ich übe weitere Beschäftigungen aus: **Bitte Nachweise beifügen und in Tabelle eintragen!**

  - ○ Sozialversicherungspflichtig
  - ○ geringfügig **mit** Eigenanteil zur Rentenversicherung
  - ○ geringfügig **ohne** Eigenanteil zur Rentenversicherung
  - ○ Kurzfristige Beschäftigungen

Beginn und Ende der Beschäftigung/Meldung als Arbeit-bzw. Ausbildungssuchender	Monatliches Arbeitsentgelt	Tatsächliche Arbeitstage in diesem Zeitraum	Arbeitgeber / Arbeitsagentur mit Adresse

○ Ich bin Mitglied in der gesetzlichen Krankenversicherung ○ Ich bin privat krankenversichert

Krankenkasse (Name und Anschrift): _____

Rentenversicherungs-Nr. _____

Nur für die Pflegeversicherung:
Nachweis der Elterneigenschaft **aller Kinder** beibringen z.B. durch Fotokopie Geburtsurkunde Kind (gilt nicht für geringfügig Beschäftigte!)

steuerliche Identifikationsnummer (Steuer-ID): _____ Steuerklasse: _____
(die Steuerdaten werden elektronisch vom Finanzamt übermittelt).

Versicherungsnummer der Versorgungsanstalt des Bundes und der Länder (VBL Karlsruhe):
(bei anderer Zusatzversorgungskasse bitte Name und Vers.Nr. angeben)
_____

Befreiung von der Rentenversicherungspflicht

Arbeitnehmer*innen, die sich **in einer geringfügig entlohnten Beschäftigung** befinden, können die Befreiung von der Versicherungspflicht in der gesetzlichen Rentenversicherung durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Arbeitgeber beantragen.

. In diesem Fall entrichtet allein der Arbeitgeber Pauschalbeiträge zur Rentenversicherung. Achtung: Damit werden keine vollen Ansprüche in der Rentenversicherung erworben. Ein Muster des Befreiungsantrages kann angefordert werden bzw. liegt als Anlage bei.

☐ Nein, ich möchte mich nicht von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung befreien lassen.
Der Arbeitgeber trägt Pauschalbeiträge zur Rentenversicherung in Höhe von 15 %. Der Arbeitnehmer trägt die Differenz zum vollen Beitragssatz in der Rentenversicherung (z. Zt.18,6%). Den Arbeitnehmeranteil am Beitrag zur Rentenversicherung zieht der Arbeitgeber 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 Befreiungsantrag zum Ausfüllen anfordern!)
Der Arbeitgeber zahlt Pauschalbeiträge. Die einmal beantragte Befreiung von der Rentenversicherungspflicht kann nicht rückgängig gemacht werden.

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

Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß sind.

Mir ist bewusst, dass ich im Falle unrichtiger Angaben, die daraus resultierenden finanziellen Folgen zu tragen habe. Auf den Wegfall der Bereicherung kann ich mich nicht berufen.

Änderungen der Angaben und die Aufnahme weiterer Beschäftigungen werde ich meinem Arbeitgeber unverzüglich schriftlich mitteilen.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift des Arbeitnehmers

Bitte den Personalfragebogen vollständig ausgefüllt und unterschrieben sofort weiterleiten an:

Kirchliches Verwaltungszentrum des Ev.-Luth. Kirchenkreises Rantzau-Münsterdorf, Team Personal, Heinrichstr. 1, 25524 Itzehoe,

Tel. 04821/4070-0 / E-Mail verwaltung@kk-rm.de