

Checkliste

für kurzfristig Beschäftigte

Arbeitgeber: _____

1. Persönliche Angaben

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr., PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Identifikationsnummer: _____

Sozialversicherungsnummer: _____

Geburtsname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Geschlecht: weiblich männlich

Staatsangehörigkeit: _____

2. Status bei Beginn der Beschäftigung

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Schüler(in) | <input type="checkbox"/> Selbständige(r) |
| <input type="checkbox"/> Student(in) | <input type="checkbox"/> Arbeitslose(r) |
| <input type="checkbox"/> Schulentlassene(r) | <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer(in) in der Elternzeit |
| <input type="checkbox"/> Studienbewerber(in) | <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer(in) im unbezahlten Urlaub |
| <input type="checkbox"/> Wehr-/Zivildienstleistender | <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer(in) |
| <input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter | <input type="checkbox"/> Sonstige: |

3. Angaben zur gesetzlichen Krankenversicherung

Ich bin in der gesetzlichen Krankenversicherung versichert.

nein

ja, bei (Krankenkasse): _____

4. Weitere Beschäftigungen

Im laufenden Kalenderjahr habe ich bereits eine/mehrere **kurzfristige** Beschäftigung(en) ausgeübt

nein

ja. Im laufenden Kalenderjahr habe ich folgende befristete Beschäftigung(en) ausgeübt:

Beginn und Ende der Beschäftigung	Arbeitgeber mit Adresse
1.	
2.	
3.	

Anmerkung: Eine kurzfristige – für den Arbeitnehmer abgabenfreie – 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.

5. sonstige Angaben

vereinbarte Wochenarbeitszeit: _____

Ausbildung:

ohne Berufsausbildung

Abitur ohne Berufsausbildung

mit Berufsausbildung

Fachabschluss

Abitur mit Berufsausbildung

Hochschul-/Uni-Abschluss

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen unverzüglich mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift