Bund Evangelisch-Freikirchlicher Gemeinden in Deutschland K.d.ö.R.

BAPTISTEN Evangelisch. Frei. Kirche.

CHRISTUS FORUM DEUTSCHLAND

Personalbogen

1. Personalien des Arbeiternehmers / der Arbeitnehmerin

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsname: _____

Geburtsdatum: __ __ ____ Geburtsort: _____ Geburtsland: _____

Geschlecht: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Str./Haus Nr.: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Tel.-Nr.: _____ Mobiltel.-Nr.: _____ E-Mail-Adresse: _____

Höchster Schulabschluss: _____

Höchster berufliche Ausbildung / Abschluss: _____

☐ Verheiratet

☐ Ledig

Bankverbindung IBAN: _____ _____ _____ _____ _____ ____

BIC: _____

Sozialversicherungsnummer: _____ Steuer-ID: _____

Steuerklasse: ____ Kinderfreibeträge: ____ Sonstige Freibeträge: ____

HINWEIS: Die Angabe der Steueridentifikations-Nr. ist auch bei Minijobbern notwendig!

Anzahl Kinder: ____

Bitte Kopien der Geburtsurkunden aller Kinder als Nachweis beifügen!

☐ Ich habe zur Kenntnis genommen, dass ich einen erhöhten Pflegeversicherungsbeitrag zahlen muss, wenn ich keinen Elternnachweis beifüge und keine Kinderfreibeträge auf meiner Lohnsteuerkarte eingetragen sind.

Ich erhalte Kindergeld: ☐ Ja ☐ Nein

Bitte die Kopie des Bewilligungsbescheides der Familienkasse beifügen!

Ich bin

☐ Angestellte/r

☐ Praktikant/in (i. d. Studien-Ordnung vorgeschriebenes Praktikum? ☐ Ja ☐ Nein
(Vor-, Zwischen- oder Nachpraktikum – **bitte Studienordnung beifügen**)

☐ Schüler/in (**Schulbescheinigung für jedes Schuljahr vorlegen**)

☐ Student/in **(unbedingt Studienbescheinigung für jedes Semester vorlegen**)

☐ Beamte/r

☐ Rentner/in/Pensionär/in (**Rentenbescheid** bzw. Ruhegehaltsbescheid vorlegen)

Ausländer/in (Nicht EU-Staatsangehörige) benötigen einen **gültigen Aufenthaltstitel**!

☐ **Aufenthaltstitel ist beigefügt**

2. Krankenkasse

Ich bin zurzeit selbst versichert ☐ familienversichert ☐ freiwillig/privat versichert ☐ bei der:

Name und Anschrift der Krankenkasse:

Falls ich durch diese neue Beschäftigung selbst pflichtversichert werde, entscheide ich mich für eine Mitgliedschaft bei folgender Krankenkasse:

3. Weitere Beschäftigungsverhältnisse

Ich übe weitere Beschäftigungen aus	☐ Ja	☐ Nein
Wenn ja, soll die weitere Beschäftigung im steuerlichen Sinne künftig Hauptbeschäftigung sein	☐ Ja	☐ Nein
Handelt es sich dabei um eine **sozialversicherungspflichtige** Beschäftigung?	☐ Ja	☐ Nein
Handelt es sich dabei um eine geringfügige Beschäftigung?	☐ Ja	☐ Nein

Beginn	wöchentliche Arbeitszeit	monatl. Bezüge	Name und Anschrift des Arbeitgebers

4. Frühere Beschäftigung (Angaben sind **für eine kurzfristige Tätigkeit unbedingt nötig!**)

Innerhalb der letzten 12 Monate habe ich folgende / keine Beschäftigungen ausgeübt

von	bis	wöchentliche Arbeitszeit	Bezüge	Name und Anschrift des Arbeitgebers

5. Rentenoption (bei einem Minijob entsprechend gesetzlicher Vorgaben)

Minijobs sind rentenversicherungspflichtig! Der Arbeitnehmer leistet einen RV-Beitrag von z. Zt**. 3,6 %** und der Arbeitgeber übernimmt **15 % Pauschalabgaben** im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben an den gesetzlichen Rentenversicherungsträger. (Mindestbeitragsbemessungsgrundlage dafür sind € 175,-)

Sofern Sie ***keine Pflicht-Beiträge*** in Höhe von z. Zt. 3,6 % leisten möchten, **benötigen wir** dazu unbedingt den Befreiungsantrag der Minijob-Zentrale ausgefüllt und unterschrieben an **uns zurück.**

Ich bestätige hiermit, dass die gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen und ich jede Änderung, insbesondere die Aufnahme und den Wegfall weiterer Beschäftigungen unverzüglich dem Bund Evangelisch-Freikirchlicher Gemeinden mitteile.

Ort, Datum

…….....

Unterschrift des Arbeitnehmers/der Arbeitnehmerin

……

bei Minderjährigen auch Unterschrift der Erziehungsberechtigten

6. Angaben der Dienststelle

Dienstbeginn Dienststelle ☐ im Gehaltsabrechnungs-Service ab: ☐

Anstellung befristet: ☐ Ja ☐ Nein wenn ja, zum ☐

Arbeitsvertrag/Dienstvereinbarung vom ☐ mit Aussicht auf Verlängerung: ☐ Ja ☐ Nein

(Bitte eine Kopie des Arbeitsvertrages bzw. der Dienstvereinbarung beifügen!)

Anwendung der Vergütungsregelungen des Bundes ☐ Ja ☐ Nein

wenn ja: ☐ Dienstjahr, Gehalts-Stufe: ☐

(Bei Anwendung der Vergütungsregelungen werden die jährlichen Dynamisierungen automatisch zum 01.07. berücksichtigt).

Versorgungsberechtigte/r in der Ruhegeldordnung (RGO): ☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, Mitarbeiternummer: ☐

vereinbartes Grundgehalt Brutto: € ☐ Zulage: € ☐

13. Gehalt v. Gesamt-Brutto (incl. Zulage) ☐ Ja ☐ Nein

13. Gehalt dynamisiert i. Juni (=v. Juli-Geh) ☐ Ja ☐ Nein

13. Gehalt (monatsanteilig bei Beginn/Ausscheiden) ☐ Ja ☐ Nein

Kindergeldzulage lt. Vergütungsregelung je Kind

☐ Ja **für** ☐ **Kinder = €** ☐ ☐ Nein

Die Überwachung der Anspruchsberechtigung (Erhalt des gesetzlichen Kindergeldes durch die Familienkasse, Kindergeldbescheid muss auf den Namen des Mitarbeiters lauten) erfolgt durch die Dienststelle.

Direktversicherung vorhanden ☐ Ja ☐ Nein

Bitte Kopie der Versicherungspolice beifügen.

Geldwerter Vorteil „Miete“: Vorlage eines Mietvertrages

Geldwerter Vorteil „KFZ“: Kopie Kaufvertrag (bei Neufahrzeug) beifügen bzw. Neuwert/Listenpreis (bei Gebrauchtwagen) vom Vertragshändler bestätigen lassen, Entfernung km Wohnung-Arbeitsstätte: ☐ km

Vermögenswirksame Leistungen: AG-Anteil € ☐ (Bitte Kopie des Vertrags beifügen).
Sollte bereits ein Dauerauftrag bestehen, bitte löschen!!

Bei einem **Minijob ohne LST-Karte**: Wir übernehmen die 2%ige Pauschalsteuer ☐ Ja ☐ Nein

Ausgeübte Tätigkeit in der Gemeinde: ☐

Arbeitszeit: (Std. / Woche): ☐

☐ ……

Ort, Datum **Unterschrift** der Dienststelle