

misch + schlachter gmbh steuerberatungsgesellschaft	CL / FO / VA / AA	FO 36-02-03	
	Seite	Seite 1 von 5	
	Erstellt von:	mg	
	Genehmigt von:	Ws	
PERSONALSTAMMBLATT KURZFRISTIGE BESCHÄFTIGUNG		Stand:	01.01.2020



Mandant		Jahr	Bearbeiter		Bearbeitungszeitraum		geprüft	
Nr.	Name		Name	Zeichen	von/am	bis	am	durch

Maximal 3 zusammenhängende Monate / oder 70 Arbeitstage

Ausgeschlossen bei Arbeitslosen, Arbeitssuchenden, Erziehungsurlaubern in einem sog. offenen Arbeitsverhältnis, Sozialhilfeempfängern, Wehr- + Zivildienstleistenden, Arbeitnehmern während eines unbezahlten Urlaubs, Beschäftigte zwischen Schulentlassung und Aufnahme eines Ausbildungs- bzw. Arbeitsverhältnisses.

FO 36-02-03	Personalstammblatt kurzfristige Beschäftigung Gültig ab 01.01.2015
-------------	---

Name	Vorname	Versicherungsnummer, gem. Sozialvers.-Ausweis
Geburtsdatum	Geburtsort /-land	Geburtsname (bei fehlender Versicherungsnummer)
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort		

Geschlecht: männlich weiblich unbestimmt divers

Familienstand: _____ Staatsangehörigkeit: _____

- Schüler (Schulbescheinigung beifügen)
- Student (Immatrikulationsbescheinigung beifügen)
- Schulentlassene(r) mit Berufsausbildungsabsicht
- Schulentlassene(r) mit Studienabsicht (zum nächstmöglichen Zeitpunkt)
- Freiwilligendienstleistender (Bundesfrei.w.dienst; freig. Wehrdienst; freig. Soz. Jahr)
- Praktikant(in)
- Beamtin/Beamter
- Selbständige(r)
- Arbeitnehmer(in) mit sozialversicherungspflichtiger Hauptbeschäftigung
- Arbeitnehmer(in) im unbezahlten Urlaub aufgrund er Hauptbeschäftigung
- Arbeitnehmer(in) in der Elternzeit aufgrund der Hauptbeschäftigung
- Altersvollrentner vor Erreichen der Regelaltersgrenze (**Hinzuverdienstgrenze ist vom Arbeitnehmer selbst zu prüfen**)
- Altersvollrentner nach Erreichen der Regelaltersgrenze (**Hinzuverdienstgrenze ist vom Arbeitnehmer selbst zu prüfen**)
- Versorgungsempfänger nach Erreichen einer Altersgrenze (**Hinzuverdienstgrenze ist vom Arbeitnehmer selbst zu prüfen**)
- Hausfrau / Hausmann (ohne weitere Berufstätigkeit)
- Sonstige
- Beschäftigungsloser Arbeit-/Ausbildungssuchende(r)

Angaben über die Meldung als Arbeit- oder Ausbildungssuchende(r):

Sind Sie zu Beginn des Beschäftigungsverhältnisses beschäftigungslos und bei der Agentur für Arbeit arbeit- oder ausbildungssuchend gemeldet?

- ja, bei der Agentur für Arbeit in _____
 - mit Leistungsbezug
 - ohne Leistungsbezug
- nein

Höchster Schulabschluss:

- Ohne Schulabschluss
- Haupt-/Volksschulabschluss
- Mittlere Reife / gleichwertiger Abschluss
- Abitur / Fachabitur

Höchste Berufsausbildung:

- Ohne beruflichen Ausbildungsabschluss
- Anerkannte Berufsausbildung
- Meister / Techniker / gleichwertiger Fachschulabschluss
- Bachelor
- Diplom / Magister / Master / Staatsexamen
- Promotion

misch + schlachter gmbh steuerberatungsgesellschaft	CL / FO / VA / AA	FO 36-02-03
	Seite	Seite 2 von 5
	Erstellt von:	mg
	Genehmigt von:	Ws
PERSONALSTAMMBLATT KURZFRISTIGE BESCHÄFTIGUNG		Stand: 01.01.2020



Mandant		Jahr	Bearbeiter		Bearbeitungszeitraum		geprüft	
Nr.	Name		Name	Zeichen	von/am	bis	am	durch

Maximal 3 zusammenhängende Monate / oder 70 Arbeitstage

Ausgeschlossen bei Arbeitslosen, Arbeitssuchenden, Erziehungsurlaubern in einem sog. offenen Arbeitsverhältnis, Sozialhilfeempfängern, Wehr- + Zivildienstleistenden, Arbeitnehmern während eines unbezahlten Urlaubs, Beschäftigte zwischen Schulentlassung und Aufnahme eines Ausbildungs- bzw. Arbeitsverhältnisses.

Sozialversicherung
Gesetzliche Krankenversicherung

bei: _____ freiwillig pflichtversichert

Privatversicherung bei: _____ mitversichert selbst
(bitte Bescheinigung beifügen)

Bankverbindung des Arbeitnehmers (falls der Betrag überwiesen werden soll)

Kreditinstitut: _____

Bankleitzahl: _____

Kontonummer: _____

Abweichender Kto.-Inhaber: _____

IBAN-NR: _____

BIC-NR: _____

Bei angestrebter kurzzeitiger Beschäftigung

Angaben zur Beschäftigung

Ausgeübte Aushilfstätigkeit: _____ Eintrittsdatum: _____

Wöchentliche Arbeitszeit insg. (Std): _____ Arbeitsverhältnis befristet bis: ja bis: _____
 nein

Mtl. Festbetrag: _____ Stundenlohn: _____

Mindestlohn ab 01.01.2020 9,35 €

an folgenden Tagen/ Stundenanzahl bitte eintragen

___ Std ___ Std ___ Std ___ Std ___ Std ___ Std ___ Std

Mo Di Mi Do Fr Sa So

--

misch + schlachter gmbh steuerberatungsgesellschaft	CL / FO / VA / AA	FO 36-02-03
	Seite	Seite 3 von 5
	Erstellt von:	mg
	Genehmigt von:	Ws
PERSONALSTAMMBLATT KURZFRISTIGE BESCHÄFTIGUNG		Stand: 01.01.2020



Mandant		Jahr	Bearbeiter		Bearbeitungszeitraum		geprüft	
Nr.	Name		Name	Zeichen	von/am	bis	am	durch

Maximal 3 zusammenhängende Monate / oder 70 Arbeitstage

Ausgeschlossen bei Arbeitslosen, Arbeitssuchenden, Erziehungsurlaubern in einem sog. offenen Arbeitsverhältnis, Sozialhilfeempfängern, Wehr- + Zivildienstleistenden, Arbeitnehmern während eines unbezahlten Urlaubs, Beschäftigte zwischen Schulentlassung und Aufnahme eines Ausbildungs- bzw. Arbeitsverhältnisses.

Im laufenden Kalenderjahr war ich bereits beschäftigt in der Zeit von _____ bis _____

Weitere Beschäftigungen? (auch im Vorjahr) ja nein

Zeitraum	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit	Wöchentl. Arbeitszeit	Mtl. Verdienst
		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> nicht geringf. entlohnt <input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt		
		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> nicht geringf. entlohnt <input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt		

Beschäftigungen bzw. selbständige Tätigkeiten im Ausland:

Es besteht derzeit im Ausland ein Beschäftigungsverhältnis bei einem anderen Arbeitgeber bzw. eine selbständige Tätigkeit.

nein
 ja. Ich übe derzeit folgende Beschäftigungen/Tätigkeiten im Ausland aus (vorliegende Bescheinigung A1 ist beigefügt):

Beginn und Ende der Beschäftigung bzw. Tätigkeit	Arbeitgeber mit Adresse bzw. Tätigkeitsort
1.	
2.	

Übt der Arbeitnehmer derzeit eine weitere Beschäftigung oder selbständige Tätigkeit in einem Mitgliedstaat der EU, des Europäischen Wirtschaftsraums oder in der Schweiz aus, sind die europarechtlichen Regelungen der Verordnung (EWG) Nr. 883/2004 zu beachten. Hiernach ist festzustellen. Ob auf die Erwerbstätigkeiten in Deutschland und im Ausland insgesamt die deutschen Rechtsvorschriften oder die Rechtsvorschriften des ausländischen Staats anzuwenden sind. Das kann dazu führen, dass für die in Deutschland ausgeübte Beschäftigung gegebenenfalls Beiträge zur Sozialversicherung eines ausländischen Mitgliedstaats der EU, des Europäischen Wirtschaftsraums oder in der Schweiz zu entrichten sind. Falls bisher keine Bescheinigung A1 als Nachweis über die anzuwendenden Rechtsvorschriften vorliegt, muss eine Klärung herbeigeführt werden. Ansprechpartner für in Deutschland wohnende Personen ist der Spitzenverband der gesetzlichen Krankenkassen, Deutsche Verbindungsstelle Krankenversicherung - Ausland in Bonn. Wohnet die betroffene Person außerhalb Deutschlands, ist das Verfahren zur Feststellung der anwendbaren Rechtsvorschriften bei der zuständigen Behörde des Wohnstaats einzuleiten.

--

misch + schlachter gmbh steuerberatungsgesellschaft	CL / FO / VA / AA	FO 36-02-03
	Seite	Seite 4 von 5
	Erstellt von:	mg
	Genehmigt von:	Ws
PERSONALSTAMMBLATT KURZFRISTIGE BESCHÄFTIGUNG		Stand: 01.01.2020



Mandant		Jahr	Bearbeiter		Bearbeitungszeitraum		geprüft	
Nr.	Name		Name	Zeichen	von/am	bis	am	durch

Maximal 3 zusammenhängende Monate / oder 70 Arbeitstage

Ausgeschlossen bei Arbeitslosen, Arbeitssuchenden, Erziehungsurlaubern in einem sog. offenen Arbeitsverhältnis, Sozialhilfeempfängern, Wehr- + Zivildienstleistenden, Arbeitnehmern während eines unbezahlten Urlaubs, Beschäftigte zwischen Schulentlassung und Aufnahme eines Ausbildungs- bzw. Arbeitsverhältnisses.

Besteuerung (nur eine der 2 folgenden Möglichkeiten ist mit „ja“ zu beantworten):

1. Der Arbeitslohn aus kurzfristiger Beschäftigung soll nach Maßgabe der vorgelegten **Lohnsteuermerkmale** besteuert werden

ja nein

Finanzamt: _____

Steuerklasse/Faktor: _____ Kinderfreibetrag: _____ Konfession: _____

Freibetrag: _____

Persönliche Identifikationsnummer: _____

2. **Der Arbeitslohn aus der kurzfristigen Beschäftigung beträgt nicht mehr als täglich/Stunde EUR 68,00 bzw. EUR 12,00 und geht nicht über 18 zusammenhängende Arbeitstage hinaus. Die Lohnsteuer wird durch den Arbeitgeber mit 25 % pauschaliert.**

ja nein

Abwälzung der pauschalen Lohnsteuer auf den Arbeitnehmer

ja nein

Besteuerung bei Grenzgängern

Eine Freistellungsbescheinigung für die Lohnsteuer liegt vor ja nein

--

misch + schlachter gmbh steuerberatungsgesellschaft	CL / FO / VA / AA	FO 36-02-03
	Seite	Seite 5 von 5
	Erstellt von:	mg
	Genehmigt von:	Ws
PERSONALSTAMMBLATT KURZFRISTIGE BESCHÄFTIGUNG		Stand: 01.01.2020



Mandant		Jahr	Bearbeiter		Bearbeitungszeitraum		geprüft	
Nr.	Name		Name	Zeichen	von/am	bis	am	durch

Maximal 3 zusammenhängende Monate / oder 70 Arbeitstage

Ausgeschlossen bei Arbeitslosen, Arbeitssuchenden, Erziehungsurlaubern in einem sog. offenen Arbeitsverhältnis, Sozialhilfeempfängern, Wehr- + Zivildienstleistenden, Arbeitnehmern während eines unbezahlten Urlaubs, Beschäftigte zwischen Schulentlassung und Aufnahme eines Ausbildungs- bzw. Arbeitsverhältnisses.

Personenbezogene Datenverarbeitung

Der Mitarbeiter / die Mitarbeiterin stimmt hiermit ausdrücklich der Verarbeitung seiner / ihrer personenbezogenen Daten, die für die Abwicklung des Arbeitsverhältnisses relevant sind, zu. Soweit betrieblich erforderlich, kann die Datenverarbeitung durch eine beauftragte externe Stelle (z.B. Steuerberatungsbüro) erfolgen. Diese Stelle wird gesondert auf das Datenschutzgeheimnis verpflichtet.

Personenbezogene Daten werden auf keinen Fall zur Marktforschungszwecken verwendet oder zu diesem Zweck Dritten zugänglich gemacht.

Ich versichere, diese Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Jede Änderung, insbesondere die Aufnahme einer weiteren Beschäftigung, werde ich unverzüglich mitteilen.

Bei unwahren Angaben oder Verletzungen meiner Anzeigepflicht erkläre ich mich bereit, die vom Sozialversicherungsträger/Finanzamt nachgeforderten Beträge zu erstatten.

Ort, Datum

Unterschrift Mitarbeiter

Unterschrift Arbeitgeber/Lohnsachbearbeiter

Von der Kanzlei zu bearbeiten:

Liegt Berufsmäßigkeit vor ja nein

Pers.-Nr. Abteilungs-Nr. Kostenstellen-Nr.: BG.-Nr.

Datum

Unterschrift

Bitte beachten Sie, dass eine Gehaltsabrechnung erst bei Vorliegen aller Unterlagen/Angaben vorgenommen werden kann.
Wir bitten um rechtzeitige Mitteilung von Veränderungen hinsichtlich Art und Höhe der Vergütung, dies sollte zwei Wochen vor dem Auszahlungszeitpunkt sein, für den erstmals die Veränderung wirksam werden soll.

--