



# Fragebogen zur versicherungsrechtlichen/ lohnsteuerrechtlichen Beurteilung bei Neueinstellung von regulären Mitarbeitern

bitte zurücksenden an:

Fax: 0671/92899511

Email: [kontakt@steuerberatung-nahe.de](mailto:kontakt@steuerberatung-nahe.de)

**Vordruck unter:**

[www.steuerberatung-nahe.de](http://www.steuerberatung-nahe.de)

SERVICE — DOWNLOADS — LOHN- UND GEHALT —

**FRAGEBOGEN AN.PDF**

Arbeitgeber:

Angaben zu Arbeitnehmer:

Name, Vorname	Geburtsdatum	Rentenversicherungsnummer	
Geburtsort	Geburtsland	Geburtsname	
Straße, PLZ, Wohnort		Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	Staatsangehörigkeit

Angestellte/r Arbeitnehmer (Sozialversicherungspflichtige Beschäftigung)

Auszubildende/r

Beginn: \_\_\_\_\_ Voraussichtliches Ende: \_\_\_\_\_

Rentner

Schwerbehinderte – Grad der Behinderung \_\_\_\_\_ %

Familienstand: \_\_\_\_\_

Höchster allgemein bildender Schulabschluss:

ohne Schulabschluss

Haupt-/Volksschulabschluss

Mittlere Reife oder gleichwertig

Abitur/Fachabitur

Abschluss unbekannt

Höchster beruflicher Ausbildungsabschluss:

ohne beruflichen Ausbildungsabschluss

Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung

Meister/Technik oder gleichwertig

Bachelor

Diplom/Magister/Master/Staatsexamen

Promotion

Abschluss unbekannt

Kinder:  nein  ja → bitte Bogen „Nachweis der Elterneigenschaft“ ausfüllen

## Steuer

Identifikationsnummer: \_\_\_\_\_

Steuerklasse: \_\_\_\_\_

Kinderfreibetrag: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_

## Sozialversicherung

Gesetzliche Krankenversicherung

bei: \_\_\_\_\_

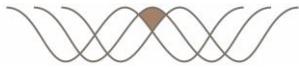
freiwillig

pflichtversichert

Privatversicherung bei: \_\_\_\_\_

mitversichert

selbst



**Bankverbindung des Arbeitnehmers** (falls der Betrag überwiesen werden soll)

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Iban: \_\_\_\_\_

Abweichender Kto.-Inhaber: \_\_\_\_\_

**Angaben zur Beschäftigung**

Ausgeübte Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Wöchentliche Arbeitszeit insg.

Arbeitsverhältnis befristet bis:  ja bis: \_\_\_\_\_

(Std.): \_\_\_\_\_

nein

An folgenden Tagen/ Stundenanzahl bitte eintragen

Hauptbeschäftigung

Mo Di Mi Do Fr Sa So

Nebenbeschäftigung

Weitere Beschäftigungen?

ja

nein

Firma \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ seit \_\_\_\_\_

Std./Wo \_\_\_\_\_

EURO/Monat \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ seit \_\_\_\_\_

Std./Wo \_\_\_\_\_

EURO/Monat \_\_\_\_\_

**Laufende Bezüge:**

Mtl. Festbetrag: \_\_\_\_\_ Stundenlohn: \_\_\_\_\_

Bruttoentgelt  Nettoentgelt

**Vermögenswirksame Leistungen :**

Vertrag

liegt bei

wird nachgereicht

Werden die VWL zusätzlich zum Bruttogehalt gewährt?

ja, in Höhe von EUR \_\_\_\_\_

nein

**Direktversicherung / betriebliche Altersvorsorge:**

ja

Vertrag

liegt bei

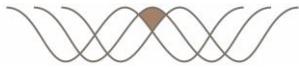
wird nachgereicht

nein

wenn ja, als Gehaltsverzicht

oder

wenn ja, zusätzlich zum Bruttogehalt



**Fahrkostenersatz:**

- steuerfrei, wenn der Arbeitnehmer öffentliche Verkehrsmittel benutzt (Kopie einer Fahrkarte beilegen)
- wenn der Arbeitnehmer keine öffentlichen Verkehrsmittel sondern andere Fahrzeuge (z.B. PKW, Motorrad, Moped, Taxi) benutzt, wird die Lohnsteuer mit 15 % pauschalisiert, dadurch entsteht Beitragsfreiheit in der Sozialversicherung

Entfernungskilometer einfach (Wohnung-Arbeitsstätte) \_\_\_\_\_ km

**PKW-Nutzungs-Ermittlung:**

- nach 1%-Methode (Bescheinigung über den Brutto-Listenpreis zum Zeitpunkt der Erstzulassung des PKW beifügen)  
Entfernungskilometer (Wohnung-Arbeitsstätte) \_\_\_\_\_ km
- nach einem laufend ordnungsgemäß geführten Fahrtenbuch

**Einmalbezüge:**

Wir bitten um gesonderte Mitteilung über die Höhe von Einmalbezügen, wie Urlaubsgeld, Urlaubsabgeltung, Weihnachtsgeld etc. bis zum 15. des Monats, in dem der Einmalbezug ausbezahlt werden soll.

Folgende Unterlagen **liegen bei:**

- Sozialversicherungsausweis
- Krankenkassenmitgliedsbescheinigung
- Vertrag Vermögenswirksame Leistungen
- Arbeitsvertrag
- betriebliche Altersvorsorge
- Pensionszusage

Folgende Unterlagen **werden nachgereicht:**

- Sozialversicherungsausweis
- Krankenkassenmitgliedsbescheinigung
- Vertrag Vermögenswirksame Leistungen
- Arbeitsvertrag
- betriebliche Altersvorsorge
- Pensionszusage

Bitte beachten Sie, dass eine Gehaltsabrechnung erst bei Vorliegen all dieser 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.

Ich versichere, diese Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Jede Änderung 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



## Nachweis der Elterneigenschaft

zur Reduzierung des Pflegeversicherungsbeitrags

Arbeitgeber

Arbeitnehmer

Angabe zu Kindern:

Name, Vorname	
Geburtsdatum des Kindes	

Name, Vorname	
Geburtsdatum des Kindes	

Name, Vorname	
Geburtsdatum des Kindes	

Name, Vorname	
Geburtsdatum des Kindes	

Name, Vorname	
Geburtsdatum des Kindes	

Der Nachweis wird mit folgenden **beigefügten** Unterlagen erbracht (nur für Kinder unter 25 Jahren erforderlich):

<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde	<input type="checkbox"/> Abstammungsurkunde
<input type="checkbox"/> Auszug aus dem Familienbuch	<input type="checkbox"/> Beglaubigte Abschrift aus dem Geburtenbuch des Standesamts
<input type="checkbox"/> Bestätigung über das Pflegekindschaftsverhältnis durch die zuständige Behörde	<input type="checkbox"/> Heiratsurkunde in Verbindung mit dem Nachweis des Kindes des Ehepartners
<input type="checkbox"/> Steuerliche Lebensbescheinigung des Einwohnermeldeamts	<input type="checkbox"/> Adoptionsurkunde
<input type="checkbox"/> Andere beweiskräftige Unterlagen	

### **Achtung:**

Wird dem Arbeitgeber kein Nachweis zur Elterneigenschaft vorgelegt, kann keine Reduzierung des Beitragssatzes zur Pflegeversicherung erfolgen.

Datum

Unterschrift Arbeitnehmer