



Del Tur. Caffè à la carte

AUSHILFSERKLÄRUNG

ALLGEMEINE DATEN:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsname: _____ Geburtstag: _____

Nationalität: _____ Geburtsort: _____

Straße/Nr.: _____ PLZ/Wohnort: _____

Tel.Nr.: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____ Familienstand: _____

Sozialversicherungsnummer: _____ (Kopie des Ausweises beilegen)

ANGABEN ZUR KRANKENVERSICHERUNG:

ACHTUNG: Wenn Sie bei einer AOK versichert sind, geben Sie unbedingt den Ort an (z.B.: AOK in Frankfurt).
Sind Sie bei einer BKK versichert, geben Sie unbedingt an bei welcher BKK (z.B.: BKK Taunus, BKK Post).
Fügen Sie bitte eine Mitgliedsbescheinigung Ihrer Krankenkasse bei (auch bei Privatversicherten) !

Krankenkasse: _____

LOHNSTEUERKARTE:

Meine Lohnsteuerkarte Klasse _____ ist beigefügt: Ja Nein

Mitarbeiter **ohne weitere Hauptbeschäftigung**, sind verpflichtet, ihre Lohnsteuerkarte (Klasse I bis IV) vorzulegen.

Mitarbeiter, die **bereits einer Hauptbeschäftigung nachgehen** und **keinen weiteren Nebenjob** ausüben, werden vom Arbeitgeber pauschal versteuert, d.h. es muss keine Lohnsteuerkarte abgegeben werden.

BANKVERBINDUNG:

Konto: _____ Bank: _____

BLZ: _____ abweichender Kontoinhaber: _____

Frankfurt, den _____

Unterschrift des Arbeitnehmer



Atmosfera April 17
Del Turca Café à la carte
Ang Jferei

PERSONENKREISZUGEHÖRIGKEIT/ ANGABEN ZUM STATUS:

Schüler/in der Schule _____ (Schulbescheinigung beilegen)
 Student/in der Universität / FH _____ (Studienbescheinigung beilegen)
 Hausfrau/-mann Rentner/in
 Ich bin beim Arbeitsamt arbeitssuchend gemeldet (ohne Leistungsbezug) seit _____
 Ich bin arbeitslos und beziehe Arbeitslosengeld/ -hilfe seit _____
 Sonstiges: (z.B.: Zivi, Praktikant, usw.) _____
 Arbeitnehmer/in bzw. Azubi mit einer Hauptbeschäftigung bei der Firma _____
 _____ in _____

Erforderliche Angaben zu weiteren Beschäftigungen:

- Ich übe keine weiteren Beschäftigungen aus
 Ich übe gleichzeitig weitere Beschäftigungen aus (bitte angeben)
 Es sind derzeit keine weiteren Beschäftigungen geplant
 Es sind weitere Beschäftigungen geplant (bitte angeben)

BESCHÄFTIGUNGSDAUER VON – BIS	ARBEITGEBER	MONATL.ARBEITS- ZEIT IN STUNDEN	ENTGELD PRO MONAT IN €

Erklärung zur Rentenversicherung (für geringfügig Beschäftigte):

Ich möchte die gesetzlich möglichen Leistungen aus der Rentenversicherung in Anspruch nehmen. Die Rentenversicherungsbeiträge sollen zu meinen Lasten auf den vollen Beitrag aufgefüllt werden. Ich bin damit einverstanden, dass der Mehrbetrag von meinem Arbeitslohn einbehalten und an die Krankenkasse abgeführt wird (z.Z. 7,5%).

Die Erklärung ist für die gesamte Dauer meiner Beschäftigung bindend.

JA NEIN

Erklärung zum Verzicht auf die Reduzierung des Arbeitnehmerbeitrags bei Arbeitsentgelt innerhalb der Gleitzone:

Ich wurde von meinem Auftraggeber darüber informiert, dass sich der Arbeitnehmerbeitrag zur Sozialversicherung aus meinem Entgelt (zwischen 400,01 € und 800,00 €) gemäß den Regelungen über sie sogenannte Gleitzone reduzieren würde. Hierdurch reduzieren sich u.U. meine zukünftigen Rentenansprüche. Ich erkläre deshalb, dass der Beitragsberechnung in der Rentenversicherung als beitragspflichtige Einnahmen das tatsächliche Arbeitsentgelt zugrunde gelegt werden soll, **d.h. ich zahle die vollen Beiträge zur Sozialversicherung.**

JA NEIN

Frankfurt, den _____

Unterschrift des Arbeitnehmer



Del Turca Caffè a la carte

Ich möchte auf folgender Basis arbeiten:

- Geringfügig, bis 400 €, auch für Studenten (Lohnsteuer- und Sozialversicherungsfrei)
- Als Student über 400 € (nur Rentenversicherungspflichtig)
- Zwischen 401 € und 800 € (Gleitzone)
- Über 800 € (komplette Abgabe der Lohnsteuer- und Sozialversicherungsbeiträge)

Erklärung zum Stundenlohn:

Ich bin mir bewusst, dass der Mindeststundenlohn für einfache Aushilfstätigkeiten 6,20 € beträgt. Durch die Zahlung der hier gezahlten übertariflichen Stundenlöhne, sollen alle weiteren tariflichen Ansprüche, insbesondere diejenigen auf Urlaubs- bzw. Weihnachtsgeld abgegolten sein. Ich verzichte insoweit auf meine Ansprüche. Dies soll auch für die Vergangenheit meiner Beschäftigung bei diesem Arbeitgeber gelten.

Erklärung für aushilfsweise beschäftigte Schüler und Studenten:

Ich bestätige, dass durch die Beschäftigung bei diesem Arbeitgeber das Studium bzw. Der Schulbesuch nicht beeinträchtigt wird. Sollte ich während der vereinbarten Arbeitszeit termine an der Schule/Hochschule wahrnehmen müssen, werde ich von meiner Arbeit ohne Fortzahlung des Lohnes freigestellt.

Belehrung über den Sozialversicherungsausweis:

Ich erkläre hiermit, eine Kopie meines Sozialversicherungsausweises hinterlegt zu haben. Sollte ich noch keinen Sozialversicherungsausweis besitzen, werde ich diesen bei meiner Krankenkasse beantragen und unverzüglich nachreichen. Der Sozialversicherungsausweis muss von Ihnen bei der Arbeit mitgeführt werden und ist bei Kontrollen vorzuzeigen.

Folgende Kopien/Dokumente müssen bei Einstellung vorliegen:

- Kopie des Personalausweises oder des EWG –Passes (bei EU- Mitgliedern)
- Kopie der Arbeitserlaubnis und der Aufenthaltserlaubnis (bei nicht EU- Mitgliedern)
- Studentenausweis Semesterferienbescheinigung (nur bei Studenten)
- Lohnsteuerkarte
- Schulbescheinigung (nur bei Schülern)
- Kopie des Sozialversicherungsausweises
- Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse (auch bei Privatkrankenversicherten)
- 2 Passfotos

Ich erkläre, vorstehende Fragen über meine Person und die Beschäftigungen wahrheitsgemäß beantwortet zu haben.

Ich verpflichte mich, jede Änderung meiner persönlichen Daten, meines Status, sowie die Aufnahme/Beendigung an derer Beschäftigungen dem Arbeitgeber unverzüglich schriftlich mitzuteilen. Mitteilungen des Arbeitgebers an die zu letzt bekannt gegebene Anschrift gelten als zugestellt.

Sollte infolge unwahrer Angaben oder Versäumnisse der Mitteilung einer weiteren Beschäftigung Sozialversicherungspflicht entstehen, so erkläre ich mich bedingungslos zur Übernahme der nachzufordernden Beträge bereit!

Frankfurt, den _____

Unterschrift des Arbeitnehmer