GTK Wirtschaftsprüfer Steuerberater GmbH
Wirtschaftsprüfungsgesellschaft

Personalstammblatt für kurzfristig Beschäftigte

(Bitte Seite 1 - 5 elektronisch ausfüllen, wenn möglich!)

BEACHTEN SIE BITTE:

Für folgende Arbeitnehmer kommt eine kurzfristige Beschäftigung in **keinem** Fall in Frage (nicht abschließende Aufzählung):

- Bezieher von Arbeitslosengeld und Arbeitslosenhilfe
- Arbeitssuchende ohne Leistungsbezug
- Eltern während der Elternzeit
- Bezieher von Sozialhilfe

Eine kurzfristige - für den Arbeitnehmer abgabenfreie - Beschäftigung liegt vor, wenn die Beschäftigung innerhalb eines Kalenderjahres auf **drei** Monate oder **70** Arbeitstage nach ihrer Eigenart begrenzt zu sein pflegt oder im Voraus vertraglich begrenzt ist und nicht berufsmäßig ausgeübt wird.

Arbeitgeber:	Personalnummer:
Betriebsstätte:	Kostenstelle:

ALLGEMEINE ANGABEN:

Name:	Geburtsname:
Vorname:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ, Wohnort:	
Geburtsdatum:	Geburtsort: Geburtsland:
Staatsangehörigkeit:	

Familienstand:
☐ Ledig
☐ Verheiratet/eingetragene Lebenspartnerschaft
☐ Getrennt lebend

Geschlecht: männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐ unbestimmt ☐

Telefonnummer:	Handynummer:
E-Mail-Adresse:	

Arbeitserlaubnis (bei ausländischen Arbeitnehmern) liegt vor: ja ☐ nein ☐

GTK Wirtschaftsprüfer Steuerberater GmbH
Wirtschaftsprüfungsgesellschaft

Personalstammblatt für kurzfristig Beschäftigte

(Bitte Seite 1 - 5 elektronisch ausfüllen, wenn möglich!)

GRUNDLAGEN DER BESTEUERUNG

☐ Der Arbeitslohn wird pauschal mit 25 % durch den Arbeitgeber besteuert.

☐ Die Versteuerung erfolgt gemäß der vorgelegten Lohnsteuerkarte.

Steuerklasse/Faktor: Konfession: Kinderfreibetrag:

GEHALTSANGABEN:

Monatliches Gehalt: Stundenlohn:

Identifikationsnummer:

Finanzamt und Nummer:

Name der Bank:

IBAN:

BIC:

Art der Tätigkeit:

Eintrittsdatum: Austrittsdatum:

Schwerbehinderung

Schwerbehinderung: ☐ nein ☐ ja

Grad der Behinderung: _____ %

(Bitte Kopie des Schwerbehindertenausweises beifügen.)

GTK Wirtschaftsprüfer Steuerberater GmbH
Wirtschaftsprüfungsgesellschaft

Personalstammblatt für kurzfristig Beschäftigte

(Bitte Seite 1 - 5 elektronisch ausfüllen, wenn möglich!)

ANGABEN ZUR SOZIALVERSICHERUNG

Sozialversicherungsnummer:

Sozialversicherungsausweis liegt vor: ja □ nein □

Ausbildung:
□ ohne Schulabschluss
□ Volks-/Hauptschule
□ mittlere Reife oder gleichwertiger Abschluss
□ Abitur/Fachabitur
□ Sonstiges (bitte eintragen): _____

Berufliche Ausbildung:
□ ohne beruflichen Ausbildungsabschluss
□ Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung
□ Meister, Techniker oder gleichwertiger Fachschulabschluss
□ Bachelor
□ Diplom/Magister/Master/Staatsexamen
□ Promotion
□ Sonstiges (bitte eintragen): _____

Status bei Beginn der Beschäftigung:

□ Schüler/in
□ Student/in
□ Selbstständige/r
□ Arbeitslose/r (Bezug von Arbeitslosengeld)
□ Arbeitssuchende/r (kein Bezug von Arbeitslosengeld)
□ Bezieher/in von Sozialhilfe
□ Arbeitnehmer/in in Elternzeit
□ Beamtin/Beamter
□ Ehegatte/Ehegattin/Lebenspartner(in) des Unternehmers/in
□ Abkömmling (Kind) des Unternehmers/in
□ Hausfrau/-mann
□ Rentner/in
□ Sonstiges (bitte eintragen): _____

Status nach Beendigung der Beschäftigung:

Geplante Tätigkeit nach Beschäftigungsende:

_____

GTK Wirtschaftsprüfer Steuerberater GmbH
Wirtschaftsprüfungsgesellschaft

Personalstammblatt für kurzfristig Beschäftigte

(Bitte Seite 1 - 5 elektronisch ausfüllen, wenn möglich!)

Verwandtschaftsverhältnis zum Arbeitgeber

☐ Ehegatte/Lebenspartner
☐ Abkömmling (Sohn/Tochter)
☐ Arbeitnehmer ist kein Ehegatte/Lebenspartner oder Abkömmling

Angaben zur gesetzlichen Krankenversicherung

Ich bin in der gesetzlichen Krankenkasse versichert.

☐ nein ☐ ja, bei der_____

Angaben zur privaten Krankenversicherung

Ich bin in der privaten Krankenkasse versichert.

☐ nein ☐ ja, bei der_____

Angaben zur Familienversicherung

Ich bin familienversichert:

☐ nein ☐ ja, bei der_____

WEITERE BESCHÄFTIGUNGEN:

Die kurzfristige Beschäftigung darf höchstens 70 Arbeitstage oder höchstens zusammenhängend drei Monate betragen.

Wurde innerhalb eines Kalenderjahres eine kurzfristige Beschäftigung ausgeführt?

☐ nein
☐ ja

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiträumen im laufenden Kalenderjahr

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage

GTK Wirtschaftsprüfer Steuerberater GmbH
Wirtschaftsprüfungsgesellschaft

Personalstammblatt für kurzfristig Beschäftigte

(Bitte Seite 1 - 5 elektronisch ausfüllen, wenn möglich!)

GEHALTSANGABEN:	
Monatliches Gehalt:	Stundenlohn:
Ist das Arbeitsverhältnis befristet? ☐ nein ☐ ja falls ja, bis zum _____	

BESCHEINIGUNGEN (bitte beifügen):
☐ Arbeitsvertrag (Kopie):
☐ Bescheinigung über den Lohnsteuer-Abzug (Original):
☐ Studienbescheinigung/Schulbescheinigung (Original):
☐ Sozialversicherungsausweis (Kopie):
☐ Sonstiges:

Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinen Arbeitgeber über alle Änderungen, insbesondere die Aufnahme weiterer Beschäftigungen, unaufgefordert und unverzüglich zu unterrichten.

Datum: _____ Unterschrift AN: _____