

LOHNABRECHNUNG

für geringfügig Beschäftigte



Michael Pfaff
Steuerberatung

Anschrift Arbeitgeber:

Firma: _____

PLZ/Ort: _____

Anschrift Arbeitgeber:

Name: _____

Vorname: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Sind steuer- oder sozialversicherungsrechtliche Änderungen eintreten?

☐ RV-pflichtige Hauptbeschäftigung besteht nicht

☐ Hausfrau

☐ Selbständig

☐ Arbeitslos / Arbeitslos II

☐ Schüler

☐ Rentner

☐ Beamter / Pensionär

☐ RV-pflichtige Hauptbeschäftigung besteht seit ____ bei (Name/Anschrift/Arbeitgeber):

☐ weitere geringfügige Beschäftigung besteht seit ____ bei (Name/Anschrift/Arbeitgeber):

KW	Zeitraum von Tag bis Tag	Stunden pro Tag							Std. pro Woche	EUR pro Stunde	EUR (Brutto)
		Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So			
	-								0,00		0,00
	-								0,00		0,00
	-								0,00		0,00
	-								0,00		0,00
	-								0,00		0,00
	-								0,00		0,00
Summe Monat									0,00	Entgelt:	0,00

Erklärung und Haftungsvereinbarung der / des Beschäftigten:

Mit nachstehender Unterschrift erklärt die/der Beschäftigte, in der abgegebenen Zeit kein weiteres sozialversicherungspauschalisiertes Beschäftigungsverhältnis gehabt zu haben. Die/der Beschäftigte bestätigt mit nachstehender Unterschrift, dass obige Angaben der Wahrheit entsprechen und erklärt, dass bei Heranziehen des Arbeitgebers zu Nachzahlungen an die Sozialversicherungskassen und/oder das Finanzamt sie/er die entstandenen Aufwendungen bzw. Schäden dem Arbeitgeber erstatten wird. Ich wurde über die Möglichkeit, einen zusätzlichen Beitrag zur Rentenversicherung zu leisten (Verzicht auf Versicherungsfreiheit) unterrichtet.

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitnehmer

