

Arbeitnehmer-Erklärung - kurzfristige Beschäftigung (gültig ab 01.01.2017)

LTG | Treuhand
Leutkirch

Steuerberatungsgesellschaft mbH

Nadlerstraße 9, 88299 Leutkirch im Allgäu
Tel. 07561 8487882, Fax 07561 9887408
info@steuerkanzlei-leutkirch.de

beim Arbeitgeber:

ab (Datum d. Arbeitsbeginns): _____ bis: _____

Die Arbeitseinsätze werden dabei **3 Monate** oder **70 Arbeitstage** nicht überschreiten

Tätigkeit: _____

Std.-Lohn / Gehalt: _____

Vereinbarte wöchentl. Arbeitszeit: _____ höchster Schulabschluss: _____

Die Arbeitsleistung wird innerhalb des Zeitrahmens vom _____ bis _____ erbracht.
Das Arbeitsverhältnis endet spätestens mit Ablauf des vorgenannten Termins, ohne dass es einer ausdrücklichen Kündigung bedarf.

Allgemeine Angaben zum Arbeitnehmer:

Name: _____ Geb.-Datum: _____

Vorname: _____ Rentenvers.-Nr. _____

Straße: _____ Geb.-Name: _____

PLZ/Ort _____ Geb.-Ort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Bank: _____

Kto-Nr./IBAN: _____

BLZ/BIC: _____ Barauszahlung oder Überweisung

Lohnsteuer: Die Lohnsteuer aus diesem Beschäftigungsverhältnis wird nach Steuerabzugsmerkmalen (ELSTAM-Verfahren) abgerechnet, oder bei einer bestehenden Hauptbeschäftigung pauschaliert.

Steuer Identifikations-Nr. _____

Krankenversicherung: _____

(Bitte **Name und Ort** der Krankenkasse des Arbeitnehmers angeben!)

Wenn Sie **privat** krankenversichert sind, legen Sie uns bitte eine **Bescheinigung Ihrer Versicherung** vor!

Weitere Angaben zur Arbeitssituation: - Zutreffendes bitte ankreuzen/eintragen!

Ich habe neben dieser Beschäftigung eine Hauptbeschäftigung: ja bei _____ nein
(Wenn ja: Der Verdienst aus der Hauptbeschäftigung beträgt monatlich unter 850,- € ja nein)

ich bin selbständig ich bin Beamter/Pensionär ich bin arbeitslos gemeldet
 ich bin Hausfrau/-mann ich bin Sozialhilfeempfänger ich bin Rentner

ich bin Schüler(in) / Student(in) an folgender Schule: _____
(bitte unbedingt Schul-, bzw. Studienbescheinigung vorlegen!)

Weitere kurzfristige Beschäftigungen:

Im laufenden Kalenderjahr habe ich bereits eine/mehrere befristete Beschäftigung(en) ausgeübt oder war als Beschäftigungslose(r) arbeits- bzw. ausbildungssuchend gemeldet. **nein:**

ja: von _____ bis _____ bei _____ Tage _____

Anmerkung: Eine kurzfristige - für den AN und AG sozialabgabenfreie - Beschäftigung liegt vor, wenn die Beschäftigung innerhalb eines Kalenderjahres auf 3 Monaten oder 70 Arbeitstage nach ihrer Eigenart begrenzt zu sein pflegt oder im Voraus vertraglich begrenzt ist, es sei denn, die Beschäftigung wird "berufsmäßig" ausgeübt und ihr Entgelt 450,00 €/Monat übersteigt. Mehrere kurzfristige Beschäftigungen im laufenden Kalenderjahr sind zusammenzurechnen.

Ich versichere, dass ich die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe **und verpflichte mich, alle Veränderungen unverzüglich dem Arbeitgeber anzuzeigen**. Bei unterbliebenen Angaben, die eine andere Beurteilung meiner Sozialversicherungs- / Steuerpflicht nach sich ziehen, kann mich mein Arbeitgeber im Rahmen der gesetzlichen Möglichkeiten regresspflichtig machen.

_____ den _____
Ort Datum

(Unterschrift des Arbeitnehmers / der Arbeitnehmerin)

(Unterschrift Arbeitgeber)

Bitte **vollständig ausgefüllt** und **unterschrieben** zurück an Ihr Steuerbüro. Fax-Nr. 07522/97 03-62 Danke!