

Stammblatt für Vollzeit- u. Teilzeitbeschäftigte ab 538,01 EUR/Monat

Kanzlei (Stempel)	Arbeitgeber (Stempel)
Berater-Nr. / Mandanten-Nr.	

1 Arbeitnehmerangaben (* Pflichtangaben zur Erstellung einer Sofortmeldung gem. 2. SVÄndG § 28a, Absatz 4)

Eintrittsdatum* Ausbildungsbeginn	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Austrittsdatum/Befristung bis/ vorauss. Ende der Ausbildung	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Personal-Nr.	<input style="width: 90%;" type="text"/>
Name*	<input style="width: 100%;" type="text"/>				
Geburtsname*	<input style="width: 100%;" type="text"/>				
Vorname*	<input style="width: 100%;" type="text"/>				
Straße, Haus-Nr.*	<input style="width: 100%;" type="text"/>				
PLZ, Ort*	<input style="width: 100%;" type="text"/>				
Geburtsdatum*	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Geburtsort*	<input style="width: 90%;" type="text"/>		
Geschlecht*	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> unbestimmt		Nationalität*	<input style="width: 90%;" type="text"/>	
Familienstand	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Anzahl Kinder	<input style="width: 90%;" type="text"/>		
E-Mail	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Telefon/Mobil	<input style="width: 90%;" type="text"/>		
IBAN	<input style="width: 90%;" type="text"/>	BIC	<input style="width: 90%;" type="text"/>		
Bankbezeichnung	<input style="width: 100%;" type="text"/>				
Steuer-Identifikationsnummer (IdNr.)*	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Bankkontoinhaber (falls abweichend von AN)	<input style="width: 90%;" type="text"/>		
Rentenversicherungs-Nr.	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Krankenkasse	<input style="width: 90%;" type="text"/>		
Versorgungswerk	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Mitglieds-Nr. Versorgungswerk	<input style="width: 90%;" type="text"/>		
Sozialkasse	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Arbeitnehmer-Nr. Sozialkasse	<input style="width: 90%;" type="text"/>		

2 Beschäftigung

wöchentl. Arbeitszeit	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Kostenstelle/ Abteilung	<input style="width: 90%;" type="text"/>
Ausgeübte Tätigkeit	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Berufsbezeichnung	<input style="width: 90%;" type="text"/>
Schulabschluss	<input type="checkbox"/> ohne Abschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife <input type="checkbox"/> Fach-/Abitur		
Berufsausbildung	<input type="checkbox"/> ohne Abschluss <input type="checkbox"/> anerkannter Berufsabschluss <input type="checkbox"/> Meister / gleichwertiger Abschluss <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom / Magister / Master / Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion		

Beschäftigungsort 1

Vom Arbeitgeber als erste Tätigkeitsstätte zugeordnet?

ja

nein

Beschäftigungsort 2

Vom Arbeitgeber als erste Tätigkeitsstätte zugeordnet?

ja

nein

Telearbeitsplatz

ja nein

Stunden pro Woche

Heimarbeitsplatz

ja nein

Stunden pro Woche

Außendienst

ja nein

Stunden pro Woche

3 Steuermerkmale

Lohnsteuerklasse	Hauptbeschäftigung	I	II	III	IV	V	VI	Weitere Beschäftigung
		<input type="checkbox"/>						
Kinderfreibeträge	<input type="text"/>							
Konfession	<input type="text"/>				<input type="text"/>			

4 Krankenversicherung

- Ich bin **gesetzlich** krankenversichert.
- Ich bin **freiwillig** in der gesetzlichen Krankenversicherung krankenversichert.
- Ich zahle meine Beiträge zur freiwilligen Krankenversicherung selbst. (Selbstzahler)
- Ich bin **privat** krankenversichert.
- Der Vertrag meiner **privaten** Krankenversicherung beinhaltet im Krankheitsfall **den Bezug von Krankengeld**.
- Der Vertrag meiner **privaten** Krankenversicherung beinhaltet im Krankheitsfall **nicht den Bezug von Krankengeld**.

5 Status bei Beginn der Beschäftigung

- Ich bin nicht rentenversicherungspflichtig. (Bitte reichen Sie eine Kopie des Bescheides des Rentenversicherungsträgers ein.)
- Ich beziehe eine Rente. (Bitte reichen Sie eine Kopie des letzten Rentenbescheides ein.)
- Ich bin Ehegatte, Lebenspartner oder Abkömmling des Arbeitgebers.
- Ich bin geschäftsführender Gesellschafter der GmbH.
- Ich besitze nur eine befristete Arbeiterlaubnis. (Bitte reichen Sie eine Kopie der Arbeiterlaubnis ein.)
- Ich besitze nur eine befristete Aufenthaltserlaubnis. (Bitte reichen Sie eine Kopie der Aufenthaltserlaubnis ein.)
- Ich bin Schüler/in. (Gültige Schulbescheinigung muss eingereicht werden / ebenso Folgebescheinigung.)
- Ich bin Student. (Bitte reichen Sie eine Kopie der aktuellen Immatrikulationsbescheinigung ein.)
- Für mich wurde ein Behindertenausweis ausgestellt. (Bitte reichen Sie eine Kopie des Behindertenausweises ein.)
- Vor Beginn der Beschäftigung war ich beim Arbeitsamt als Arbeitssuchende(r) gemeldet. Datum der Meldung

6 Mehrfachbeschäftigung

Ich übe weitere Beschäftigungen aus, wobei die Summe aller monatlichen Arbeitsentgelte zwischen 538,01 und 2.000,00 Euro (Gleitzone) liegt.

nein ja, bei

Firma, Anschrift	Beschäftigungsbeginn	Diese Beschäftigung ist Hauptarbeitsgeber <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Firma, Anschrift	Beschäftigungsbeginn	Diese Beschäftigung ist Hauptarbeitsgeber <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Für die hier genannten Beschäftigungen habe ich ebenfalls den Verzicht auf die Reduzierung des beitragspflichtigen Arbeitsentgelts zur Rentenversicherung (siehe Pkt. 6) erklärt bzw. werde ich den Antrag beim Arbeitgeber unverzüglich stellen.

nein ja

7 Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag/Zusatzvereinbarungen	(Kopie)	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht	<input type="checkbox"/> liegt bei
VL Vertrag	(Kopie)	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht	<input type="checkbox"/> liegt bei
Nachweis Elterneigenschaft (wenn keine Kinderfreibeträge gem. ELStAM)		<input type="checkbox"/> wird nachgereicht	<input type="checkbox"/> liegt bei
BAV (Betriebliche Altersvorsorge) Vertrag	(Kopie)	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht	<input type="checkbox"/> liegt bei
Erklärung über die Verdienste bei Vorbeschäftigungen zur Beurteilung der Versicherungsfreiheit in der Krankenversicherung (Original)	(Original)	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht	<input type="checkbox"/> liegt bei
Unterlagen Sozialkasse Bau/Maler (Arbeitnehmerkontoauszug/Lohnnachweiskarte)		<input type="checkbox"/> wird nachgereicht	<input type="checkbox"/> liegt bei
Bescheinigung private KV	(Original)	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht	<input type="checkbox"/> liegt bei
Mitgliedsbescheinigung gesetzl. KV		<input type="checkbox"/> wird nachgereicht	<input type="checkbox"/> liegt bei
Behindertenausweis		<input type="checkbox"/> wird nachgereicht	<input type="checkbox"/> liegt bei

8 Pfändungen/ Abtretungen

Liegen Pfändungen/Abtretungen vor? ja nein
(Falls ja, bitte Belege hierzu einreichen!)

9 Erklärung und Unterschrift Arbeitnehmer

Ich versichere, dass ich die Angaben in diesem Fragebogen vollständig nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe. Mir ist bekannt, dass unterlassene oder falsche Angaben gegenüber den Sozialversicherungsträgern von den Behörden mit einer Geldbuße geahndet werden können.

Von einer Veränderung der Angaben in diesem Personalfragebogen und der Aufnahme weiterer Beschäftigungen werde ich den Arbeitgeber sofort in Kenntnis setzen.

Ort, Datum	Unterschrift des Arbeitnehmers
------------	--------------------------------

10 Erklärung des Arbeitnehmers* (gilt nur für Sofortmeldung gem. 2. SVÄndG § 28a Abs. 4 SGB IV)

Über die gesetzlich notwendige Mitführung und Vorlagepflicht meiner Ausweispapiere (siehe Merkblatt zur Erstellung einer Sofortmeldung) während der Beschäftigung bin ich hingewiesen worden.

Ort, Datum	Unterschrift des Arbeitnehmers
------------	--------------------------------

Anlage VWL/BAV zum Stammblatt für Vollzeit- und Teilzeitbeschäftigte ab 538,01 Euro/Monat

(Angaben nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt)

VWL

AG-Anteil Höhe mtl.		Seit wann
Empfänger VL	Vertragsnummer	Betrag in Euro
IBAN		BIC
Bankbezeichnung		

Gruppenunfallversicherung

monatlich in Euro	Abwälzung Pauschalsteuer
jährlich in Euro	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Zukunftssicherung

Direktversicherung

monatlich zusätzl. Vergütung in Euro	monatlich Barlohnnumwandlung in Euro
jährlich zusätzl. Vergütung in Euro	jährlich Barlohnnumwandlung in Euro
Wurde der Vertrag vor dem 01.01.2005 geschlossen?	Wenn ja, soll der Beitrag pauschal-versteuert werden?
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Pensionskasse

monatlich (frei) zusätzliche Vergütung in Euro	monatlich (frei) Barlohnnumwandlung in Euro
monatlich (PauSt) zusätzliche Vergütung in Euro	jährlich (frei) Barlohnnumwandlung in Euro
Wurde der Vertrag vor dem 01.01.2005 geschlossen?	Wenn ja, soll der Beitrag pauschal-versteuert werden?
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Pensionsfonds

monatlich (frei) zusätzliche Vergütung in Euro	monatlich (frei) Barlohnnumwandlung in Euro
monatlich (pflichtig) zusätzliche Vergütung in Euro	monatlich (pflichtig) Barlohnnumwandlung in Euro

Unterstützungskasse

monatlich (frei) zusätzliche Vergütung in Euro	monatlich (frei) Barlohnnumwandlung in Euro
	monatlich (pflichtig) Barlohnnumwandlung in Euro

Anlage zum Stammblatt für Vollzeit- und Teilzeitbeschäftigte ab 538,01 Euro/Monat

Lohn und Gehalt

Gehalt

Zulage zum Gehalt

Geschäftsführergehalt

Ausbildungs-
vergütung

Ehegattengehalt

Lohn

Monatslohn

Zulage zum
Monatslohn

Stundenlohn

Stundenlohn 2

Stundenlohn 3

Zuschläge

Nachtzuschlag
stsv-frei in ProzentNachtzuschlag
stsv-pflichtig in ProzentSonntagszuschlag
stsv-frei in ProzentSonntagszuschlag
stsv-pflichtig in ProzentFeiertagszuschlag
stsv-frei in ProzentFeiertagszuschlag
stsv-pflichtig in Prozent

Zuschüsse

 Kindergartenzuschuss

Euro

Euro

Erstattung / Spesen

 Fahrten zwischen Wohnung und erster Tätigkeitsstätte doppelte Haushaltsführung Reisekosten

km

einfache Entfernung zwischen Wohnung und erster Tätigkeitsstätte

Euro

Betrag pro Kilometer

 vom AG festgelegte erste Tätigkeitsstätte

Sachbezug Dienstwagen

Listenpreis (neu)

 Euro

Pauschalbesteuerung

 ja neinFahrten zwischen Wohnung
und erster Tätigkeitsstätte

Abwälzung Pauschalsteuer

 ja neinEntfernung zwischen Wohnung
und erster Tätigkeitsstätte kmTeilnahme an Sammelbeförderung ja nein

weitere Lohnbestandteile / Sachbezüge Euro Euro

Optimierung über Steuerberatung Sachse /Beratung ja nein

erwünscht

Erklärung und Unterschrift

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift des Arbeitgebers

Hinweise an Arbeitnehmer zur betrieblichen Altersvorsorge

Nach § 1a BetrAVG kann der Arbeitnehmer vom Arbeitgeber verlangen, dass von seinen künftigen Entgeltansprüchen bis zu 4 vom Hundert der jeweiligen Beitragsbemessungsgrenze in der allgemeinen Rentenversicherung durch Entgeltumwandlung für seine betriebliche Altersversorgung verwendet werden.

Zur Ausübung der Befugnisse nach § 1a BetrAVG bedarf der Arbeitnehmer gewisser Informationen. Dabei hat der Arbeitgeber im sehr begrenzten Umfang eine Hinweis- und Aufklärungspflicht. Eine umfassende Erläuterung von Vor- und Nachteilen bestimmter Durchführungswege und Wahlmöglichkeiten bei der betrieblichen Altersversorgung wird weder verlangt noch wird sie realisierbar sein.

Da es sich aber im Bereich des BetrAVG um konkurrierende Anbieter handelt, kann allerdings allein der Verweis an die Anbieter nicht ausreichen.

Der Arbeitgeber sollte in allgemeiner Form auf die Vor- und Nachteile der verschiedenen Möglichkeiten hinweisen und dem Arbeitnehmer so eine Entscheidungsgrundlage geben.

Zur praktischen Verfahrensweise in diesem Fall ist Folgendes zu beachten:

1. Der Arbeitgeber sollte keinesfalls ein bestimmtes Modell empfehlen.
2. Selbst umfassende Hinweise auf Vor- und Nachteile der unterschiedlichen Möglichkeiten betrieblicher Altersversorgung halten wir für praktisch undurchführbar; zu denken ist auch daran, dass nach § 17 BetrAVG von einer Vielzahl von Vorschriften des BetrAVG in Tarifverträgen abgewichen werden kann.
3. Aus Gründen der Praktikabilität empfehlen wir folgende Formulierungen für ein Schreiben eines Arbeitgebers an seine Arbeitnehmer:
*„Sehr geehrte Frau ...,
 sehr geehrter Herr ...,

 unter den Voraussetzungen des Gesetzes zur Verbesserung der betrieblichen Altersversorgung (BetrAVG) besteht Ihrerseits ein Anspruch auf betriebliche Altersversorgung durch Entgeltumwandlung. Nach § 1a Abs. 1 des genannten Gesetzes kann ein Arbeitnehmer vom Arbeitgeber verlangen, dass von seinen künftigen Entgeltansprüchen bis zu 4 vom Hundert der jeweiligen Beitragsbemessungsgrenze in der allgemeine Rentenversicherung durch Entgeltumwandlung für seine betriebliche Altersversorgung verwendet werden. Weitere Einzelheiten des Gesetzes entnehmen Sie bitte der in Kopie beigefügten Fassung von § 1a BetrAVG. Für Rückfragen stehen wir gern zur Verfügung.

 Bitte bestätigen Sie auf einem Doppel dieses Schreibens seinen Erhalt.“*

Stand: 01.01.2019

Arbeitgeber (Stempel)

Einverständniserklärung **eMitarbeiter – Ihre Lohn- und Gehaltsdokumente online**

Ab sofort werden Ihre eigenen Lohn- und Gehaltsdokumente im Arbeitnehmerportal **eMitarbeiter** bereitgestellt. Im sicheren Zugang erhalten Sie folgende Dokumente:

- die monatlichen Entgeltabrechnungen
- die SV-Meldungen
- die Lohnsteuerbescheinigungen
- A1-Entsendebescheinigung (bei Dienstreisen bzw. Tätigkeiten im Ausland)

Ja, ich erkläre mich damit einverstanden, dass die mir gemäß §108 Gewerbeordnung zustehenden Lohn- und Gehaltsdokumente ab sofort online bereitgestellt werden. Die dafür überlassene persönliche E-Mail-Adresse dient ausschließlich für die Hinterlegung als Kennung zur Anmeldung im eMitarbeiter-Portal*. Eine Weitergabe ist ausdrücklich nur an den ETL-Steuerberater und seine zuständigen Sachbearbeiter gestattet.

Vorname: _____

Name: _____

verbindliche private E-Mail-Adresse: _____

Ort, Datum _____

Unterschrift: _____

Ausfertigung für den Arbeitgeber

Ausfertigung für den Arbeitnehmer

Anlage zur Einverständniserklärung eMitarbeiter

So funktioniert der sichere Zugriff

1. Nach Ihrem Einverständnis erhalten Sie eine Einladung an Ihre private E-Mail-Adresse.
2. Mit dem Link in der Einladungsmail registrieren Sie sich erstmalig zur Nutzung als eMitarbeiter.



Wichtige Fragen und Antworten

1. Welche Lohndokumente stehen im Portal eMitarbeiter zur Verfügung?
Im Portal werden die monatlichen Entgeltabrechnungen, die SV-Meldungen, die LSt-Bescheinigungen und A1-Bescheinigungen (bei Betriebsbedingten Auslandsaufenthalten) übersichtlich und komfortabel zur Verfügung gestellt.
2. Kann ich meine Lohndokumente ausdrucken oder herunterladen?
Ja – alle Dokumente werden im PDF-Format innerhalb des eMitarbeiters abgelegt und können bei Bedarf ausgedruckt und heruntergeladen werden.
3. Kann ich auch auf meine Dokumente zugreifen, wenn ich nicht mehr für meinen Arbeitgeber tätig bin?
Nach dem Ausscheiden können Sie noch mindestens sechs Monate auf Ihre Lohndokumente zugreifen.
4. Wer kann sich außer mir noch auf dem Portal anmelden?
Ihre Lohndokumente sind ausschließlich von Ihnen einsehbar. Für den notwendigen Datenschutz und die erforderliche Datensicherheit ist gesorgt.
5. Erhalten ich eine Benachrichtigung, wenn neue Dokumente zur Verfügung stehen?
Ja, die entsprechende Funktion kann im Portal aktiviert werden.