

# Beleg für lfd. geringfügig Beschäftigte 2010 (lfd. Beschäftigung)

Name: .....

Vorname: .....

Straße/Nr.: .....

PLZ: ..... Ort: .....

Staatsangehörigkeit .....

Firmenstempel
---------------

Sozialversicherung Nr.: ..... Geburtsort ..... Geburtsdatum .....

Versichert bei Krankenkasse: ..... Nr.: .....

Für den Monat/Zeit von ..... bis .....

habe ich heute ..... EUR erhalten.

Ich bestätige hiermit ausdrücklich (zutreffendes ankreuzen):

1.  dass ich zur Zeit kein weiteres geringfügiges Beschäftigungsverhältnis ausübe.
2.  dass ich noch ein/mehrere geringfügige Beschäftigungsverhältnisse ausübe, jedoch mit der Tätigkeit bei dieser Firma weniger als 15 Stunden pro Woche arbeite und mtl. durchschnittlich nicht mehr als 400,00 EUR insgesamt verdiene.
3.  dass ich noch ein/mehrere geringfügige Beschäftigungsverhältnisse ausübe; insgesamt überschreite ich die monatliche 400 EUR-Grenze.
4.  dass Tätigkeiten vorliegen als:
 

<input type="checkbox"/> a) Beamter/Pensionär	<input type="checkbox"/> b) Selbständiger
<input type="checkbox"/> c) Rentner mit Altersrente	<input type="checkbox"/> d) versicherungspflichtiger Arbeitnehmer
<input type="checkbox"/> e) Rentner (vorzeitig) mit Verdienstgrenze 400 EUR	
<input type="checkbox"/> f) Schüler, Student	<input type="checkbox"/> g) Arbeitsloser

Mir ist bekannt, dass meine Aushilfstätigkeit der zuständigen Knappschaft gemeldet werden muss. Bei Aufnahme einer weiteren geringfügigen Beschäftigung bzw. einer Änderung der bestehenden geringfügigen Beschäftigungsverhältnisse werde ich dies sofort mitteilen.

## Lohnabrechnung und Stundenaufstellung für oben angeführten Zeitraum

Tag	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.	14.	15.	
Stunden																
Tag	16.	17.	18.	19.	20.	21.	22.	23.	24.	25.	26.	27.	28.	29.	30.	31.
Stunden																

Stunden insgesamt: ....., Stundenlohn: \* ..... EUR, Aushilfslohn gesamt: ..... EUR

\* Vereinbarungsgemäß ist in dem Stundenlohn das Urlaubs-, Weihnachts- bzw. Krankengeld und sonstige Ansprüche auf Lohnfortzahlung enthalten.

Lohnabrechnung anerkannt und Aushilfslohn richtig erhalten

.....  
Datum

.....  
Unterschrift Beschäftigte/r