



**Stadt Erlangen** Personal- und Organisationsamt

## Ergänzungsfragebogen für die Gehaltsabrechnung

1. Persönliche Angaben									
Name					Vorname				
Geburtsdat	tum	Geburtsort					ggf. Geburtsname		
Familienstand seit									
□ ledig □ verheiratet □ verwitwet □ geschieden □ getrennt lebend									
Kind(er) □ Ich bin kinderlos. Bitte Nachweis über die Elterneigenschaft (z.B. alle Geburtsurkunden) beilegen.									
Name		Vornam			Geburtsdatum		Rechtsverhältnis (z.B. leiblich)		
2. Sozialvei	rsicherung								
Sozialversicherungsnummer									
□ Ich habe keine Sozialversicherungnummer, da ich bisher nicht rentenversicherungspflichtig war.  ** Beamt*innen bitte weiter unter 4. Lohnsteuer **									
Name der Krankenkasse									
Ich bin □ pflichversichert □ p				privat versichert (Beitragsnachweis beilegen), weil					
□ freiwillig versichert				□ befreit (Befreiungsbescheid beilegen)					
□ familienversichert			□ über Jahresarbeitsentgeltgrenze ("Übergrenzer*in")						
□ überwiegend selbständig									
3. Zusatzve	ersorgung (von Beamt	*innen nic	cht ausz	zufülle	n)				
Waren Sie bereits im öffentlichen Dienst beschäftigt und bei einer Zusatzversorgungseinrichtung/-									
	chert? (VBL bei Bund/L	ändern, ZVF	K bei Stä	dten/G	Gemeinden, kirchliche Z	Zusatz	zversorgungseinrichtungen)		
□ lieili □ ja	□ nein □ ja von bis Versorgungsanstalt Versicherungsnummer								
⊔ ja	VOIT	DIS	verso		orgungsanstatt		versicherungshummer		
4. Lohnstei	ıer		<u> </u>						
Steuer-ID Kirchen-  steuer   ightharpoonup ja, Konfession  steuer   ightharpoonup ja, Konfession  ightharpoonup ja, Konfession									
steuer									
	näftigungsverhältnis	□ Ha	□ Hauptarbeitgeber Steuerklasse (I - V möglich)						
Stadt Erlan	gen soll geführt wer	□ Nebenarbeitgeber Steuerklasse VI							
				□ Pauschalsteuer (2%) ** nur bei Minijob möglich ** Diese ist von Ihnen (Arbeitnehmer*in) zu tragen.					
5. Bankverbindung									
IBAN					[	BIC/E	Bankinstitut		
						-			

113-2 Stand 01.01.2024 Seite 1 von 2

6. Weitere Beschäftigungen									
□ Ich übe keine weitere Beschäftigung aus.									
□ Es besteht/bestehen derzeit ein oder mehrere Beschäftigungsverhältnis(se) bei (einem)									
anderen Arbeitgeber(n): *									
seit	bis	Arbeitgeber	wöchentl. Arbeitszeit	monatlicher Bruttover- dienst	Die weitere Beschäftigung ist				
	□ unbefristet				□ normal sozialversicherungs- pflichig □ geringfügig ("Minijob") □ kurzfristig (70-Tages-Vertrag)				
	□ unbefristet				□ normal sozialversicherungs- pflichig □ geringfügig ("Minijob") □ kurzfristig (70-Tages-Vertrag)				
	□ unbefristet				□ normal sozialversicherungs- pflichig □ geringfügig ("Minijob") □ kurzfristig (70-Tages-Vertrag)				
7. Status II	nrer Haupttätigkei								
□ Arbeitnehmer*in		□ Rentner*in		□ Beamt*in/Pensionär*in					
□ hauptbe	ruflich selbständig	g □ KSK- pflichtig		□ nebenbe	□ nebenberuflich selbständig				
□ Student*in (bitte aktuelle Imma beilegen)									
<ul> <li>Nebentätigkeiten müssen der Personalwirtschaft Abt. 112 gesondert angezeigt werden. Informationen und den Antrag finden Sie im Willkommensbereich des Mitarbeiterportals unter Personal&amp;Orga.</li> </ul>									
Hinweis für Minijobber*innen Seit dem 1. Januar 2013 unterliegen Arbeitnehmer*innen, die eine geringfügig entlohnte Beschäftigung ("Minijob") ausüben, grundsätzlich der Versicherungs- und vollen Beitragspflicht in der gesetzlichen Rentenversicherung. Ist die Versicherungspflicht nicht gewollt, kann sich der Arbeitnehmer befreien lassen. Dies muss er seinem Arbeitgeber schriftlich mitteilen. Das entsprechende Formular "Antrag und Merkblatt auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht" finden Sie unter <a href="https://er-intranet/einstellungsunterlagen-tarifbeschaeftigte">https://er-intranet/einstellungsunterlagen-tarifbeschaeftigte</a> . Wir weisen Sie darauf hin, dass Ihre Entscheidung für dieses Beschäftigungsverhältnis bindend ist. Üben Sie mehrere Minijobs bei unterschiedlichen Arbeitgebern gleichzeitig aus, gilt die Befreiung für alle Mi-									
Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird ausdrücklich bestätigt. Änderungen, z.B. die Aufnahme einer weiteren Beschäftigung, die Beendigung des Studiums etc. werde ich unverzüglich dem Personal-									
und Organisationsamt anzeigen.									
Mir ist bekannt, dass ich der Stadt Erlangen bei einer Verletzung meiner Informationspflichten zum Ersatz ggf. nachzuentrichtender Arbeitnehmeranteile zur Sozialversicherung verpflichtet bin.									
<b>Hinweis zum Datenschutz:</b> Die Erhebung der Daten beruht auf § 206 SGB V in Verbindung mit § 98 SGB X. Die Daten werden maschinell gespeichert und verarbeitet. Es findet ggf. eine maschinelle und manuelle Datenübermittlung an Sozialversicherungsträger, Geldinstitute etc. statt.									

113-2 Stand 01.01.2024 Seite 2 von 2

Unterschrift Arbeitnehmer\*in

Ort, Datum