

Fragebogen zur Anwendung der Regelungen im Übergangsbereich (zur Vorlage bei der Bezügestelle)

Name:

Geschäftszeichen:

Üben Sie zurzeit noch weitere Beschäftigungen bei <i>ANDEREN</i>			ja	nein
1. Arbeitgebern aus und/oder waren Sie im Kalenderjahr der Aufnahme der Tätigkeit beschäftigt? (auch wenn diese beendet sind)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitgeber (<i>Name, Anschrift bitte vollständig</i>)		beschäftigt von-bis (TT.MM.JJJJ)		
monatliches Brutto-Entgelt	wöchentl. € Arbeitszeit	wöchentl. Arbeitstage		
Die weitere Beschäftigung ist/war				
<input type="checkbox"/> sozialversicherungspflichtig <input type="checkbox"/> nur rentenversicherungspflichtig (Werkstudent) <input type="checkbox"/> sozialversicherungsfrei (sog. Minijob) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> mit Eigenanteil zur Rentenversicherung (RV) <input type="checkbox"/> ohne Eigenanteil zur RV ab: <input type="checkbox"/> kurzfristige Beschäftigung <input type="checkbox"/> steuerfreie Aufwandsentschädigung (§ 3 Nr. 26 EStG) 				
Weitere Beschäftigungen bitte ich auf einem gesonderten Blatt mitzuteilen.				

2. Sind Sie selbständig erwerbstätig oder üben Sie eine Honorartätigkeit aus?			ja	nein
Wenn ja, seit: _____			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Angaben zum Einkommen und zeitl. Aufwand, <u>unbedingt</u> angeben:</i>				
mtl. Einkommen aus Selbständigkeit	_____ €	zeitlicher Aufwand	_____ Stunden pro Woche	
Beschäftigen Sie Arbeitnehmer mehr als geringfügig?			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beschäftigen Sie mehrere Arbeitnehmer/innen geringfügig, deren Arbeitsentgelte bei Zusammenrechnung die Geringfügigkeitsgrenze des § 8 Abs. 1 Nr. 1 Sozialgesetzbuch Viertes Buch übersteigen?			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Angaben über die Meldung als Arbeits- oder Ausbildungssuchende/r		
Haben Sie in den letzten 12 Monaten Arbeitslosengeld bezogen oder waren Sie bei der Agentur für Arbeit als Arbeitssuchende/r gemeldet?	ja	nein
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
wenn ja, bei der Agentur für Arbeit in _____		
<input type="checkbox"/> mit Leistungsbezug	<input type="checkbox"/> ohne Leistungsbezug	
von – bis (TT.MM.JJJJ)		
Zeitraum _____		
<i>(Bitte fügen Sie den aktuellen Bewilligungsbescheid in Kopie bei)</i>		

Die Aufnahme einer Beschäftigung sowie Änderungen sind unverzüglich anzuzeigen.

Hinweis zum Datenschutz

Die Bezügestelle verarbeitet personenbezogene Daten im Einklang mit den Bestimmungen der europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) und dem Hessischen Datenschutz- und Informationsfreiheitsgesetz (HDSIG). Weitere Informationen zu diesem Thema, insbesondere zu Ihren Auskunfts- und Widerrufsrechten nach der DS-GVO, finden Sie auf der Internetseite www.rp-kassel.hessen.de/bezuege.

Datum

Unterschrift

Urschriftlich zurück

Regierungspräsidium Kassel
- Bezügestelle -
Postfach 104129
34041 Kassel