

Angaben für das Beschäftigungsverhältnis

zur Vorlage beim Staatlichen Schulamt

BITTE VOLLSTÄNDIG AUSFÜLLEN

Sollte dieser Vordruck unvollständig ausgefüllt sein, keine Angabe zu einer gesetzlichen Krankenversicherung enthalten oder als Student keine Studienbescheinigung beigefügt sein, führt dies zu Rückfragen und verzögert die Bearbeitung und somit die Auszahlung der Bezüge.

Name der Schule: _____

Name: _____ Vornamen: _____

akad. Grade: _____ Vorsatz (z.B. von): _____

Geburtsname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

(ggf. Geburtsurkunde beifügen, sofern diese nicht bereits vorliegt)

Geschlecht: männlich weiblich divers Staatsangehörigkeit: _____

Familienstand: ledig verheiratet in eingetragener Lebenspartnerschaft lebend

geschieden/Lebenspartnerschaft aufgehoben verwitwet/Lebenspartner/in verstorben

Getrennt lebend seit: _____ (Tagesdatum)

Ich habe Kinder: nein ja (bitte Geburtsurkunde(n) beifügen)

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

Telefon (privat): _____ Telefon (mobil): _____

E-Mail: _____

Bankverbindung:

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber/in (wenn abweichend): _____

IBAN: _____ BIC: _____

Steuer ID: _____ Steuerklasse: _____ Konfession: _____

Dieses Arbeitsverhältnis ist steuerrechtlich mein Hauptarbeitsverhältnis: ja nein

Arbeitsverhältnis in diesem Sinne ist ein abhängiges Beschäftigungsverhältnis zu einem Arbeitgeber, von dem Sie Arbeitslohn beziehen. Der Arbeitslohn eines Hauptarbeitsverhältnisses wird nach Steuerklasse 1-5 und der Arbeitslohn eines Nebenarbeitsverhältnisses nach Steuerklasse 6 versteuert. Den Lohnsteuerabzug nach Lohnsteuerklasse 6 (für ein Nebenarbeitsverhältnis) sollten Sie von dem Arbeitgeber vornehmen lassen, von dem Sie den niedrigeren Arbeitslohn beziehen.

Krankenkasse: pflichtversichert freiwillig versichert in der gesetzl. KV privat versichert

familienversichert über: _____ seit: _____

Name und Sitz der Krankenkasse: _____

Sozialversicherungsnummer: _____

Wenn privat versichert: Bestand früher eine Mitgliedschaft oder Familienversicherung in einer gesetzlichen Krankenkasse?

seit: _____ Name der früheren Krankenkasse: _____

Wichtig!

Ich bin/war beim Land Hessen noch beschäftigt bei (auch im Rahmen von Verlässliche Schule (VSS)):

von	bis	Stunden/Regelstd.	Dienststelle	Personalnummer
		/		
		/		

Ich werde beim Land Hessen eine weitere Beschäftigung beginnen (auch im Rahmen von VSS):

von	bis	Stunden/Regelstd.	Dienststelle	Personalnummer
		/		

zutreffendes bitte ankreuzen

Ich bin als Vollzeitstudent/in immatrikuliert

- nein
 ja → voraussichtlich bis: _____, (aktuelle Studienbescheinigung beifügen)
liegt bereits ein Studienabschluss vor? ja nein

Weitere Beschäftigungen bei anderen Arbeitgebern/Dienstherrn? nein ja

wenn ja, beschäftigt bei: _____

wöchentliche Arbeitszeit: _____

monatliches Brutto-Arbeitsentgelt: _____

Diese Beschäftigung ist

- sozialversicherungspflichtig
 Minijob mit Rentenversicherungsbefreiung seit: _____
 Minijob ohne Rentenversicherungsbefreiung
 Werkstudent
 Kurzfristige Beschäftigung
 steuerfreie Aufwandsentschädigung
 Ich bin Beamte in Elternzeit mit Beihilfeanspruch / PersonalNr./Dienstst.: _____
 Ich bin Beamte in Sonderurlaub ohne Beihilfeanspruch / PersonalNr./Dienstst.: _____
 Ich bin Schüler bis voraussichtlich: _____
 Ich bin selbständig als: _____
wöchentliche Arbeitszeit: _____, monatliches Einkommen: _____
 Ich erhalte Versorgungsbezüge seit: _____
 Ich erhalte eine Rente seit: _____
(Bitte Seite 1 und Seite 2 des Rentenbescheides beifügen)
 Ich bin bei der Bundesagentur für Arbeit als Arbeitslos oder Ausbildungsplatzsuchend gemeldet
 Arbeitslos seit: _____ Ausbildungsplatzsuchend seit: _____

Ich stimme einer Beantwortung, meiner per Mail übersandten Anfragen, auf dem elektronischen Weg zu. ja nein

Die Aufnahme einer weiteren Beschäftigung sowie Änderungen in den vorstehenden Angaben werde ich sofort anzeigen.

Ich versichere, dass diese Angaben vollständig und richtig sind.

Hinweis zum Datenschutz bei dem RP-Kassel - Bezügestelle

Wir verarbeiten personenbezogenen 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 dem DS-GVO, finden Sie auf unserer Internetseite unter www.rp-kassel.hessen.de

Ort, Datum

Unterschrift