# Erklärungsbogen für  (bitte am PC ausfüllen)

**An die Präsidialverwaltung**, Abteilung 6, Referat 63,Team 633

**[ ]** Standort Dienstleistungszentrum Monetastr. 4

**[ ]** Standort Dienstleistungszentrum Schlüterstr. 51

Im Rahmen der beabsichtigten Beschäftigung als

[ ]  studentische Hilfskraft [ ]  studentische/r Tutor/in [ ]  akademische/r Tutor/in

[ ]  wissenschaftliche Hilfskraft für die Zeit vom       bis

|  |
| --- |
| **Beschäftigungsstelle:**       |

gebe ich folgende Erklärung ab:

**1. Persönliche Angaben**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name ( ggf. Titel):** |       | **Vorname:** |       |
| **Geburtsdatum:** |       | **Geburtsname:** |       |
| **Geburtsort:**  |       | **Staatsange-hörigkeit:** |       |
| [ ]  weiblich [ ]  männlich | [ ]  ledig [ ]  verheiratet  | [ ]  sonstiges | [ ]  Kind/er |
| **Straße, Hausnr.:** |       | **Anschriftenzu-satz (z.B. c/o):** |       |
| **PLZ, Wohnort:** |       |  |  |
| **E-Mail:** |       | **Telefon/mobil:**  |       |
| **IBAN:** | DE                           |  |  |
|  |  |  |  |
| Ich bin derzeit:  |  |  |  |
| [ ]  immatrikuliert an der **Universität Hamburg** | [ ]  an einer anderen Hochschule immatrikuliert |
| [ ]  ordentlich Studierende/r (Vollzeit) | [ ]  Teilzeitstudent/in | [ ]  Promotionsstudent/in |
| [ ]  im Urlaubssemester | [ ]  arbeitslos/arbeits- suchend gemeldet | [ ]  sonstiges       |

**2. Angaben zu Krankenversicherung, Sozialversicherung, Steueridentifikationsnummer und Versorgungsbezügen**

|  |
| --- |
| Ich bin bei folgender Krankenversicherung versichert (bei Ersteinstellung bzw. Änderung bitte Mitgliedsbescheinigung beifügen!)  |
| [ ]  familienversichert [ ]  gesetzlich, bei der Krankenkasse (Name):        |
| [ ]  privat, bei der Krankenversicherung (Name):       |
| Meine Sozialversicherungsnummer lautet:       (bei Ersteinstellung bitte Kopie des Sozialversicherungsausweises beifügen! |
| [ ]  Ich habe noch keine Sozialversicherungsnummer zugeteilt bekommen. |
| Steueridentifikationsnummer:                (bei Ersteinstellung bitte Nachweis über Steuer-ID-Nr. beifügen!) |
| [ ]  Ich beziehe derzeit Versorgungsbezüge (z.B. Rente, Halbwaisen- oder Waisenrente) in Höhe von mtl.       €.  |
| Versorgungsträger:       |

**3. Weitere Beschäftigungen**

Studentische/wissenschaftliche Hilfskräfte bzw. studentische/akademische Tutoren sind zur Anzeige von Nebentätigkeiten verpflichtet. Nebentätigkeiten in Form von weiteren Tätigkeiten als Hilfskräfte/Tutoren sind durch Angabe in diesem Erklärungsbogen anzuzeigen**.**

**a. Angaben zu zeitgleichen Beschäftigungen**

Bestehen neben der o.g. Beschäftigung **zeitgleich** noch weitere Beschäftigungen (dazu zählen auch Praktika)?

|  |
| --- |
| [ ]  **nein**, ich übe derzeit keine weitere Beschäftigung aus. Die Universität Hamburg (UHH) ist der Hauptarbeitgeber. |
| [ ]  **ja**, ich übe derzeit noch weitere Beschäftigungen aus, und zwar: |
|  [ ]  **an der UHH: im Fachbereich/Abteilung**        |
|  beschäftigt als:       |
|  im Zeitraum von       bis       |
|  SHK u. a.: monatl. Beschäftigungsumfang      Std. Tutoren:      SWS |
|  [ ]  **im öffentl. Dienst der Freien und Hansestadt Hamburg** (FHH): |
|  bei der Behörde:       | als       |
|  im Zeitraum von       bis       |
|  monatl. Stundenumfang       monatl. Entgelt       |
|  Ansprechpartner/in Personalabteilung: Name       | Tel.-Nr.:       |
|  E-Mail:       |
|  [ ]  **bei einem oder mehreren Arbeitgeber/n in der Privatwirtschaft oder im öffentlichen Dienst** (nicht FHH) (bitte nachfolgend ausfüllen; falls der Platz nicht ausreicht, bitte ein gesondertes Blatt beifügen):  |

|  |
| --- |
| **Name des Arbeitgebers:**       |
| **Anschrift:**       |
| **Name des Ansprechpartners:**        |
| **Telefonnummer:**       |
| **Beschäftigungszeitraum:** **vom**       **bis**       | **monatliche Arbeitszeit** (Stunden):       |
| **Monatliches Entgelt:**       € **Abrechnungsbasis** ⮊  |
| **Dieser** Arbeitgeber berechnet die Steuer [ ]  **als Pauschalsteuer** (nur geringf. Besch.) oder [ ]  **nach Steuerklasse**  |

|  |
| --- |
| **Name des Arbeitgebers:**       |
| **Anschrift:**       |
| **Name des Ansprechpartners:**        |
| **Telefonnummer:**       |
| **Beschäftigungszeitraum:** **vom**       **bis**       | **monatliche Arbeitszeit** (Stunden):       |
| **Monatliches Entgelt:**       € **Abrechnungsbasis** ⮊  |
| **Dieser** Arbeitgeber berechnet die Steuer [ ]  **als Pauschalsteuer** (nur geringf. Besch.) oder [ ]  **nach Steuerklasse**  |

Bei Addition der Bruttoarbeitsentgelte aus der/den bereits ausgeübten geringfügig entlohnten Beschäftigung(en) **und der von diesem Fragebogen betroffenen (neuen) geringfügig entlohnten Beschäftigung ergibt sich ein Betrag,** der regelmäßig 450 € im Monat übersteigt.

[ ]  nein [ ]  ja

***Hinweise:***

* *Eine geringfügig entlohnte Beschäftigung liegt vor, wenn das monatliche Arbeitsentgelt regelmäßig 450 € nicht übersteigt. Die Entgelte mehrerer geringfügiger Beschäftigungen sind dabei zusammenzurechnen.*
* *Eine kurzfristige Beschäftigung liegt vor, wenn die Beschäftigung innerhalb eines Kalenderjahres auf zwei Monate oder 50 Arbeitstage (bis einschließlich 2018 ist die Begrenzung auf drei Monate oder 70 Arbeitstage erweitert) nach ihrer Eigenart begrenzt zu sein pflegt oder im Voraus vertraglich begrenzt ist und nicht berufsmäßig ausgeübt wird.*

**b. Angaben zu ausgeübten befristeten Beschäftigungen im laufenden Kalenderjahr**

Haben Sie im laufenden Kalenderjahr bereits befristete Beschäftigungen (in der UHH, der FHH, der Privatwirtschaft) ausgeübt?

[ ]  **nein**, ich habe im laufenden Kalenderjahr keine weiteren Beschäftigungen ausgeübt.

[ ]  **ja**, ich habe im laufenden Kalenderjahr bereits weitere Beschäftigungen ausgeübt, und zwar:

|  |
| --- |
| **Name des Arbeitgebers:**       |
| **Anschrift des Arbeitgebers:**       |
| **Beschäftigungszeitraum:** **von**       **bis**       |
| **Abgerechnete Beschäftigungstage**     |
| **Monatliches Entgelt:** [ ]  < 450,00 € Monatliches Entgelt: [ ]  > 450,00 € |

|  |
| --- |
| **Name des Arbeitgebers:**       |
| **Anschrift des Arbeitgebers:**       |
| **Beschäftigungszeitraum:** **von**       **bis**       |
| **Abgerechnete Beschäftigungstage**     |
| **Monatliches Entgelt:** [ ]  < 450,00 € Monatliches Entgelt: [ ]  > 450,00 € |

**c. Angaben zu bereits ausgeübten Beschäftigungen im öffentlichen Dienst der FHH (einschließlich der UHH)**

|  |
| --- |
| Waren Sie in den letzten drei Jahren bereits im öffentlichen Dienst der FHH (einschließlich der UHH) beschäftigt? |
| [ ]  **nein**, ich habe noch nie bei der FHH eine Beschäftigung ausgeübt. |
| [ ]  **ja**, ich habe in den letzten drei Jahren bereits in der FHH eine Beschäftigung ausgeübt: |
| letzte Beschäftigungsstelle:        |
| Beschäftigungszeitraum: von       bis       |

**4. Rentenversicherungspflicht**

***Hinweis:*** *Geringfügig Beschäftigte (Verdienst bis 450,00 €) sind seit dem 01.01.2013 grundsätzlich rentenversicherungspflichtig und zahlen derzeit Rentenversicherungsbeiträge in der Regel in Höhe von* ***3,7 %*** *des Arbeitsentgeltes. Sie haben aber die Möglichkeit, sich von der Rentenversicherungspflicht befreien zu lassen.*

Ich erkläre hiermit, dass mir bekannt ist, dass ich hierfür meinen persönlichen Befreiungsantrag ausgefüllt und unterschrieben bei der Personalabteilung abgeben muss.

**5. Erklärung**

Ich erkläre, dass meine wöchentliche Arbeitszeit insgesamt nicht mehr als 19 Stunden beträgt (gilt nur für ordentlich (Vollzeit-)Studierende).

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, jede Änderung unverzüglich der Personalsachbearbeitung der UHH (Team 633) mitzuteilen.

**Bitte für jede Änderung einen neuen Erklärungsbogen einreichen!**

***Hinweis:*** *Die Beantwortung der Fragen durch den Arbeitnehmer /die Arbeitnehmerin ist nach den § 206 SGB V (Sozialgesetzbuch) und § 50 SGB XI erforderlich.*

*Die Erhebung der persönlichen Daten durch die Arbeitgeberin ist nach § 28 f SGB IV notwendig.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Ort, Datum Unterschrift der/des Erklärenden