

Personalbogen/Bewerbung

Eingang: _____

Persönliche Daten

Name: _____ Geschlecht: männl. weibl. divers
 Vorname: _____ Staatsangehörigkeit: _____
 Straße: _____ Geburtsdatum: _____
 PLZ: _____ Geburtsort: _____
 Ort: _____ Tel.-Nr.: _____
 E-Mail: _____

Studium

Immatrikuliert im Stud.Gang: _____ Fachsemester: _____
 Studienziel: _____ Matrikel-Nr.: _____
 Immatrikuliert im: Erststudium Zweitstudium Weiterbildungsstudium Sonstiges

Bankverbindung

Bankname: _____
 BIC: _____ IBAN: _____

Steuermerkmale

Steuer-ID: _____ Kirchensteuer: römisch-katholisch
 Steuerklasse: _____ evangelisch
 Familienstand: _____ nicht pflichtig
 Die beantragte Beschäftigung ist ein: Hauptjob Nebenjob

Weitere Beschäftigungen

Im beantragten Zeitraum besteht ein weiteres Arbeitsverhältnis:

Nein ja, bei:
 Wochenarbeitszeit: _____ Std. Monatsverdienst: _____ €

Anlagen: ohne vollständige Anlagen ist weitere Bearbeitung nicht möglich.

Erklärung zur Feststellung der Versicherungspflicht	anliegend	immer beifügen
Aktuelle Immatrikulationsbescheinigung	anliegend	Kopie ist ausreichend
Kopie Krankenversicherungskarte /-vertrag	anliegend	auch bei privaten KV
Bei nicht-EU-BürgerInnen ist eine Kopie des Passes beizufügen.		
Arbeitserlaubnis vorhanden? ja nein		

Beschäftigungsort

in Bremen (Arbeitsort) an verschiedenen Orten

der/die Beschäftigte kann seinen Arbeitsort frei wählen.

Die Möglichkeiten des mobilen Arbeitens bleiben hiervon unberührt.

 Datum, Unterschrift (BewerberIn)

 Unterschrift (SachbearbeiterIn)

Ich wünsche die Einstellung des/der oben Genannten:

im Projekt:

Für den Zeitraum vom _____ bis _____ mit einer Gesamtstundenzahl von _____
Stunden.

Folgende Aufgaben sollen übernommen werden:

.....
.....

Ansprechpartner im Projekt ist : _____, Tel.-Durchwahl (_____).

Die Finanzierung soll aus der/dem FiStI/Fonds _____ erfolgen:

Datum/Unterschrift (verantwortlicher ProfessorIn)

Pflichtgemäße Erklärung

Hiermit erkläre ich, dass

1. ich inkl. des angestrebten Hilfskraftvertrages nicht mehr als 72 Beschäftigungsmonate als studentische Hilfskraft an der Universität Bremen beschäftigt bin / war.
2. ich mich zur ordnungsgemäßen und sorgfältigen Durchführung der mir im Rahmen des studentischen Hilfskraftvertrages aufgetragenen Tätigkeiten verpflichte und Werkzeuge, Maschinen und sonstige Einrichtungen pfleglich behandle.
3. ich den Weisungen folge, die im Rahmen des studentischen Hilfskraftvertrages von den weisungsberechtigten Personengegeben werden.
4. ich über Dienstgeheimnisse, die mir im Rahmen meines studentischen Hilfskraftvertrages anvertraut werden, Stillschweigen bewahren werde.
5. ich keine geschützten, personenbezogenen Daten zu einem anderen als dem zur rechtmäßigen Aufgabenerfüllung gehörenden Zweck verarbeiten, bekanntgeben, zugänglich machen oder anderweitig nutzen darf.
6. ich diese Verpflichtungen auch nach Beendigung meiner Hilfstätigkeit weiterhin zu befolgen haben.

Ich nehme zur Kenntnis, dass

1. die Universität Bremen keine Personalhoheit besitzt. Zuständig für alle Einstellungen bei der Universität (auch bei Beschäftigungen, die aus Drittmitteln finanziert werden) ist der Senator für Finanzen. Die Universität Bremen hat nur ein Vorschlagsrecht und kann nur nach Bestätigung durch die Senatorin für Finanzen Einstellungen vornehmen. Der Vertragsabschluss erfolgt zwischen dem (Fach-)Bereich und den Studierenden.
2. ich meine Arbeit als studentische Hilfskraft erst nach Unterzeichnung des Dienstvertrages aufnehmen darf.
3. ich als BAFÖG-Empfänger/in verpflichtet bin, meine Einkünfte aus diesem Hilfskraftvertrag dem Amt für Ausbildungsförderung im Auftrag oder als Änderungsmitteilung anzugeben habe.
4. ich einen Hilfskraftvertrag nur als ordentlicher Studierender im Sinne der Sozialversicherung (SGB) aufnehmen darf, diese gelten z.B. nicht für Studierende während eines Urlaubssemesters.
5. alle vertragsrelevanten Änderungen sofort anzuzeigen sind.
6. bei Vertragsverletzung das Arbeitsverhältnis aufgelöst wird und Verträge welche die Vertragsbestandteile nicht erfüllen nichtig sind (d.h. es besteht kein Anspruch auf jegliche Leistungen).

Datum, Unterschrift (BewerberIn)

Versicherungspflicht in der Rentenversicherung bei einer geringfügig entlohnten Beschäftigung nach § 6 Absatz 1b Sozialgesetzbuch Sechstes Buch (SGB VI)

Arbeitnehmer:

Name:

Vorname:

Rentenversicherungsnummer:

Hiermit beantrage ich die Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung im Rahmen meiner geringfügig entlohnten Beschäftigung und verzichte damit auf den Erwerb von Pflichtbeitragszeiten. Ich habe die Hinweise auf dem „Merkblatt über die möglichen Folgen einer Befreiung von der Rentenversicherungspflicht“ zur Kenntnis genommen.

Mir ist bekannt, dass der Befreiungsantrag für alle von mir zeitgleich ausgeübten geringfügig entlohnten Beschäftigungen gilt und für die Dauer der Beschäftigungen bindend ist; eine Rücknahme ist nicht möglich. Ich verpflichte mich, alle weiteren Arbeitgeber, bei denen ich eine geringfügig entlohnte Beschäftigung ausübe, über diesen Befreiungsantrag zu informieren.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Arbeitnehmers)

Arbeitgeber:

Name: _____

Betriebsnummer:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Der Befreiungsantrag ist am

T	T	M	M	J	J	J	J		

 bei mir eingegangen.

Die Befreiung wirkt ab

T	T	M	M	J	J	J	J		

.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Arbeitgebers)

Hinweis für den Arbeitgeber:

Der Befreiungsantrag ist nach § 8 Absatz 4a Beitragsverfahrensverordnung (BVV) zu den Entgeltunterlagen zu nehmen und **nicht** an die Minijob-Zentrale zu senden.