

Erklärung zur Prüfung der Sozialversicherungspflicht (für geringfügig entlohnt oder kurzfristig Beschäftigte)

1. Persönliche Angaben

Name, Vorname:

Anschrift:

Telefon:

Persönliche Identifikationsnummer:

Rentenversicherungsnummer:

Falls keine Rentenversicherungsnummer angegeben werden kann:

Geburtsname:

Geschlecht: weiblich männlich

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Staatsangehörigkeit:

2. Status bei Beginn der Beschäftigung

- Schülerin/Schüler (Bescheinigung der Schule ist beizufügen)
- Selbständige/Selbständiger
- Studentin/Student (Bescheinigung der Universität ist beizufügen)
- Arbeitslose/Arbeitsloser
- Schulentlassene/Schulentlassener
- Sozialhilfeempfängerin/Sozialhilfeempfänger
- Studienbewerberin/Studienbewerber
- Hausfrau/Hausmann
- Wehr-/Zivildienstleistender
- Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer in der Elternzeit
- Beamtin/Beamter
- Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer
- Sonstige

3. Angaben zur gesetzlichen Krankenversicherung

Ich bin in der gesetzlichen Krankenversicherung versichert.

- Nein
- Ja, bei (Krankenkasse):

4. Weitere Beschäftigungen

für geringfügig entlohnt Beschäftigte:

Es besteht/ bestehen derzeit ein oder mehrere Beschäftigungsverhältnis(se) bei (einem) anderen Arbeitgeber(n):

- Nein
- Ja. Ich übe derzeit folgende Beschäftigungen aus:

Beschäftigungsbeginn	Arbeitgeber mit Adresse	Die weitere Beschäftigung ist
		<input type="radio"/> geringfügig entlohnt <input type="radio"/> nicht geringfügig entlohnt
		<input type="radio"/> geringfügig entlohnt <input type="radio"/> nicht geringfügig entlohnt
		<input type="radio"/> geringfügig entlohnt <input type="radio"/> nicht geringfügig entlohnt

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

5. Verzicht auf die Rentenversicherungspflicht

Arbeitnehmer einer geringfügig entlohnten Beschäftigung, die ab dem 01.01.2013 eintreten, sind **rentenversicherungspflichtig** und können auf die Versicherungspflicht in der gesetzlichen Rentenversicherung durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Arbeitgeber verzichten (§ 5 Abs. 2 Satz 2 SGB VI).

Ich verzichte auf die Versicherungspflicht in der Rentenversicherung.

- Nein
- ja, ab dem Tag des Beschäftigungsbeginn

Es besteht eine weitere geringfügige Beschäftigung, in der ich schriftlich gegenüber dem Arbeitgeber auf die Rentenversicherungspflicht verzichtet habe.

6. Weitere Beschäftigungen

b) für kurzfristig Beschäftigte:

Im laufenden Kalenderjahr habe ich bereits eine/mehrere befristete Beschäftigung(en) ausgeübt.

- Nein
- Ja. Im laufenden Kalenderjahr habe ich folgende befristete Beschäftigung(en) ausgeübt:

Beginn und Ende der Beschäftigung	Arbeitgeber mit Adresse
1.	
2.	
3.	

Anmerkung: Eine kurzfristige Beschäftigung liegt vor, wenn die Beschäftigung innerhalb eines Kalenderjahres auf drei Monate oder 70 Arbeitstage nach ihrer Eigenart begrenzt zu sein pflegt oder im Voraus vertraglich begrenzt ist und nicht berufsmäßig ausgeübt wird.

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen unverzüglich mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitnehmer