

Erklärung zur Beurteilung von geringfügig Beschäftigten

BITTE UNBEDINGT VOLLSTÄNDIG AUSFÜLLEN !!!

Angaben zur Person des Arbeitnehmers

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsname: _____

geboren am: _____ Geburtsort: _____ Geburtsland: _____

Rentenversicherungsnr.: _____

Steueridentifikationsnr.: _____

Art der Aushilfstätigkeit: _____

Vereinbartes Entgelt: Stundenlohn monatlich

Das Beschäftigungsverhältnis ist befristet vom _____ bis _____

Das Beschäftigungsverhältnis ist unbefristet Beschäftigungsbeginn: _____

Krankenversichert bei _____ Familienversichert über: _____

Werden weitere geringfügige Beschäftigungen ausgeübt?

nein ja, bei der Firma: _____

Die Aufnahme weiterer Beschäftigungen sind dem Arbeitgeber unverzüglich anzugeben!

Vereinbartes Entgelt: Stundenlohn monatlich

Neben der Aushilfsbeschäftigung wird eine versicherungspflichtige Hauptbeschäftigung ausgeübt bei der Firma: _____

Zeiten der Nebenbeschäftigung oder Nebentätigkeit im laufenden Kalenderjahr:

von	bis	Arbeitgeber	beschäftigt	Arbeitsentgelt brutto	Krankenkasse
			als	Mtl. Euro	

- ich bin Hausfrau
 ich bin Schüler (bitte Schulbescheinigung beifügen) voraussichtlich bis:
 ich bin Student (bitte Immatrikulationsbescheinigung beifügen) Studienbeginn:
 ich beziehe eine Rente
 ich bin z. Zt. arbeitslos

Wird nach der Beendigung der derzeitigen Beschäftigung die Schulausbildung / das Studium fortgesetzt? ja nein

Wird nach der Beendigung der derzeitigen Beschäftigung ein Studium aufgenommen? (Bitte Bestätigung der ZVS einfügen) ja nein

Wird nach der Beendigung der derzeitigen Beschäftigung ein Ausbildungs- oder Arbeitsverhältnis eingegangen? ja nein

Angaben zur Rentenversicherungspflicht

Ist eine Befreiung von der Rentenversicherungspflicht erwünscht?

ja, der Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht wurde gestellt
nein, Aufstockung der RV-Beiträge durch den Arbeitnehmer

ja
 nein

-> Der Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht ist für diese Beschäftigung unwiderruflich!

Ich verpflichte mich, jede Änderung unverzüglich meinem Arbeitgeber bekannt zu geben.

Ort und Datum

Unterschrift