



Erklärung für geringfügig Beschäftigte / Minijobber

Diese Erklärung¹ dient zur Erleichterung der Feststellung von Versicherungspflicht bzw. Versicherungsfreiheit. Bitte füllen Sie sie zusammen mit dem/der Aushilfebeschäftigten aus und machen Sie Ihren Arbeitnehmer auf mögliche rechtliche Konsequenzen aufmerksam. Heben Sie diese Erklärung mindestens 5 Jahre auf!

1 Arbeitgeber / Firma	
------------------------------	--

1. Allgemeine Angaben zur Person

2 Name	Vorname		
3 Straße / HausNr.			
4 PLZ / Ort			
5 Geburtsdatum / Geburtsname			
6 Geburtsort / - Land			
7 Staatsangehörigkeit/Geschlecht	<input type="checkbox"/> mnl. <input type="checkbox"/> wbl. <input type="checkbox"/> div.		
8 Arbeitserlaubnis	von:	bis:	
9 Aufenthaltsgenehmigung	von:	bis:	
10 Name der Krankenkasse			
11 Rentenversicherungs-Nr.			
12 Soka-Arbeitnehmer-Nr.			
13 Name und Sitz der Bank			
14 IBAN			

2. Angaben zu einer geringfügig entlohnten Beschäftigung

15 Beschäftigungsbeginn			
16 Befristung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja falls ja: von: bis:		
17 wöchentliche Arbeitszeit			
18 Stundenlohn <u>oder</u> mtl. Bruttogehalt			
19 ausgeübte Tätigkeit			
20 Weitere Beschäftigungen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (dann weiter bei Punkt 21-23)		
21 ⇨ bei Firma			
22 Entgelt / wöchentliche Arbeitszeit			
23 Versicherungspflichtig oder Minijob ²	KV/PV <input type="checkbox"/>	RV <input type="checkbox"/>	ALV <input type="checkbox"/> Minijob <input type="checkbox"/>

1) Die Erklärung des Aushilfebeschäftigten enthält alle notwendigen Angaben, damit die versicherungsrechtliche Beurteilung vorgenommen werden kann.
 2) KV/RV = Kranken- und Pflegeversicherung; RV = Rentenversicherung; ALV = Arbeitslosenversicherung

3. Angaben zur (Schul-) Ausbildung:

24 Höchster Schulabschluss	<input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss	<input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss
25 Höchste Berufsausbildung	<input type="checkbox"/> Mittlere Reife / gleichwertiger Abschluss	<input type="checkbox"/> Abitur / Fachabitur
	<input type="checkbox"/> ohne berufl. Bildungsabschluss	<input type="checkbox"/> anerkannte Berufsausbildung
	<input type="checkbox"/> Meister / Techniker / gleichw. Fachabschluss	<input type="checkbox"/> Bachelor
	<input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master Staatsexamen	<input type="checkbox"/> Promotion

4. Angaben zur Personenkreiszugehörigkeit

26	Ich beziehe	<input type="checkbox"/> Rente seit:	<input type="checkbox"/> Krankengeld ab:	
		<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld/-hilfe ab:	Stammnummer:	
27	Ich bin / habe / befinde	<input type="checkbox"/> Beamter	<input type="checkbox"/> Selbständiger	
		<input type="checkbox"/> Schüler der _____ (Schule) und besuche die ____ Klasse		
		<input type="checkbox"/> Soldat auf Zeit	<input type="checkbox"/> Grundwehr - / Zivildienst	<input type="checkbox"/> Hausfrau/-mann
		<input type="checkbox"/> mich um einen Studienplatz beworben	<input type="checkbox"/> Student der Universität / Hochschule	
		<input type="checkbox"/> Praktikant und immatrikuliert		
		<input type="checkbox"/> Praktikant und nicht mehr immatrikuliert		
		<input type="checkbox"/> Praktikant und noch nicht immatrikuliert		
		<input type="checkbox"/> Diplomand und einzig zur Erstellung meiner Diplomarbeit beschäftigt		
		<input type="checkbox"/> Diplomand und gegen Arbeitsentgelt beschäftigt (aus wirtschaftlichen Interessen)		
		<input type="checkbox"/> weitere Einkünfte aus (Miete, Pension u.s.w.) Einkunftsart:		
		<input type="checkbox"/> mich in Elternzeit vom _____ bis _____ (Nachweis beifügen)		
		<input type="checkbox"/> übe keine weitere Beschäftigung aus		

5. Verzicht auf Rentenversicherungspflicht

Der Arbeitnehmer einer geringfügig entlohnten Beschäftigung ist automatisch versicherungspflichtig in der Rentenversicherung und zahlt somit aus seinem monatlichen Entgelt einen geringen Rentenversicherungsbeitrag. Er erwirbt hierdurch vollwertige Ansprüche auf das Leistungspaket der Rentenversicherung. Er kann auf die Versicherungspflicht in der gesetzlichen Rentenversicherung durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Arbeitgeber verzichten.

28	<input type="checkbox"/> Ich verzichte auf die Versicherungspflicht und somit auf das volle Leistungspaket der gesetzlichen Rentenversicherung. Der Arbeitgeber trägt die Pauschalabgaben zur Rentenversicherung. Der Arbeitnehmer trägt keine zusätzlichen Beiträge.
	<input type="checkbox"/> Ich verzichte NICHT auf die Versicherungspflicht und habe hierdurch Anspruch auf das volle Leistungspaket der Rentenversicherung. Der Arbeitgeber zahlt die Pauschalabgaben. Der Arbeitnehmer trägt die Differenz zwischen dem Pauschalbeitrag zur Rentenversicherung und dem vollen Beitragssatz zur Rentenversicherung, d.h. er stockt den Pauschalbeitrag auf. Den Arbeitnehmeranteil am Beitrag zur Rentenversicherung zieht der Arbeitgeber vom Arbeitsentgelt ab.
30	Es besteht eine weitere geringfügige Beschäftigung, in der ich schriftlich gegenüber dem Arbeitgeber auf die Rentenversicherungspflicht verzichtet habe. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Ich erkläre, vorstehende Fragen über meine Person und die Beschäftigung, wahrheitsgemäß beantwortet zu haben. Ich verpflichte mich, alle Veränderungen, die die Beantwortung vorstehender Fragen betreffen, insbesondere die Aufnahme weiterer Beschäftigungsverhältnisse, meinem Arbeitgeber unverzüglich mitzuteilen. Den Sozialversicherungsausweis habe ich vorgelegt.

Ort, Datum	Unterschrift des Arbeitnehmers	Unterschrift des gesetzl. Vertreters bei Minderjährigen

⇒ Die Erklärung über die Beschäftigung entspricht den tatsächlichen Verhältnissen und ist bei mir/unsere Firma eingegangen am *

* eingegangen am:	
Datum	Unterschrift des Arbeitgebers / Firmenstempel