

[Autorenverzeichnis](#), [Literaturverzeichnis](#)

## Personalfragebogen für Geringfügige Beschäftigung / Gleitzone (Anhang 18) - Checkliste

Lohnbüro

### Lohnbüro

© 2016 Hüthig Jehle Rehm Verlagsgruppe GmbH

#### Angaben zur Person

Familienname, Vorname	Geburtsdatum	Familienstand	Anzahl Kinder
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		Staatsangehörigkeit	
Rentenvers.-Nummer	Geburtsort	Geburtsname	

#### Angaben zur Beschäftigung

Art der Beschäftigung (kurze Bezeichnung)

Beginn der Beschäftigung	Ende der Beschäftigung	Ist die Beschäftigung von vornherein befristet
		<input type="checkbox"/> ja
		<input type="checkbox"/> nein

wöchentliche Arbeitszeit (durchschnittlich)	vereinbartes Bruttoarbeitsentgelt
--	-----------------------------------

Stunden: . . . . . EUR  wchtl.  mtl.

Arbeitstage: . . . . .

#### Angaben zu Beschäftigungen im laufenden Kalenderjahr

Im Kalenderjahr . . . . . wurden keine weiteren Beschäftigungen ausgeübt

### Angaben zu Beschäftigungen im laufenden Kalenderjahr

Im Kalenderjahr . . . . . werden/wurden nachstehende Beschäftigungen ausgeübt:

Zeitraum von	Zeitraum bis	wöchentliche Arbeitszeit	monatl. Arbeitsentgelt	Arbeitgeber
			€	
Zeitraum von	Zeitraum bis	wöchentliche Arbeitszeit	monatl. Arbeitsentgelt	Arbeitgeber
			€	
Zeitraum von	Zeitraum bis	wöchentliche Arbeitszeit	monatl. Arbeitsentgelt	Arbeitgeber
			€	

### Angaben über geplante Beschäftigungen in absehbarer Zeit

Ich wurde von meinem Arbeitgeber darüber informiert, dass ich meinen Arbeitgebern alle weiteren Beschäftigungen (geringfügig entlohnte, kurzfristige und sonstige) anzuzeigen habe, die ich während meiner derzeitigen Beschäftigung aufnehme.

- derzeit ist keine weitere Beschäftigung geplant
- derzeit ist/sind nachstehende Beschäftigung(en) geplant:

Zeitraum von	Zeitraum bis	wöchentliche Arbeitszeit	monatl. Arbeitsentgelt	Arbeitgeber
			€	
Zeitraum von	Zeitraum bis	wöchentliche Arbeitszeit	monatl. Arbeitsentgelt	Arbeitgeber
			€	

### Angaben zur Krankenversicherung

Es besteht folgende Krankenversicherung      Name und Sitz/Geschäftsstelle der Krankenkasse/des Versicherungsunternehmens

- gesetzliche Krankenversicherung
- private Krankenversicherung
- Sonstiges
- keine Krankenversicherung

### Angaben zu sonstigen Tätigkeiten

--

## Angaben zu sonstigen Tätigkeiten

Neben meiner Beschäftigung bin ich/beziehe ich

Arbeitnehmer/in

Schüler/in

und besuche meine Schulzeit endet voraussichtlich am .....  
die ..... Klasse;

Bei Besuch der letzten Klasse: Ist ein anschließendes Studium  
beabsichtigt?  ja, ab .....  nein

Wird eine Berufsausbildung  
oder Beschäftigung  
begonnen?  ja, ab .....  nein

Student/in

Mein Studium endet voraussichtlich am .....

(Immatrikulationsbescheinigung oder Bestätigung über Vorlesungszeiten beifügen)

Wird die Beschäftigung nur in den Semesterferien ausgeübt?  ja  nein

Handelt es sich um ein in einer Prüfungs-/Studienordnung  
vorgeschriebenes Zwischenpraktikum?  ja  nein

(wenn ja, Auszug aus Prüfungs- oder Studienordnung beifügen)

Beamter/Pensionär

Hausfrau/Hausmann

Rentner/in, Art der Rente: .....

Geldleistungen einer Agentur für Arbeit oder bin dort als Arbeit suchend gemeldet

derzeit in Elternzeit

selbständig tätig

Sonstiges: .....

## Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht

Ich wurde von meinem Arbeitgeber darüber informiert, dass ich mich bei Versicherungspflicht aufgrund einer geringfügigen Beschäftigung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung befreien lassen kann. Mir ist bekannt, dass ich damit auf den Erwerb von Pflichtbeitragszeiten in der Rentenversicherung verzichte. Mir ist bekannt, dass der Antrag für alle von mir zeitgleich ausgeübten geringfügig entlohnten Beschäftigungen gilt und für deren Dauer bindend ist und eine Rücknahme nicht möglich ist. Über den von mir dann zu leistenden Beitragsanteil wurde ich informiert. Ich werde alle Arbeitgeber, bei denen ich eine weitere geringfügige Beschäftigung ausübe, über diesen Antrag informieren.

Ich beantrage hiermit die Befreiung von der Rentenversicherungspflicht

**Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht**

ja  nein

**Erklärung zum Verzicht auf die Reduzierung des Arbeitnehmerbeitrags in der Rentenversicherung bei einem Entgelt innerhalb der Gleitzone**

Ich wurde von meinem Arbeitgeber darüber informiert, dass sich der Arbeitnehmerbeitrag zur Sozialversicherung aus meinem Arbeitsentgelt (zwischen 450,01 € und 850,00 €) gemäß der Regelungen über die sog. Gleitzone reduzieren würde. Hierdurch reduzieren sich u. U. meine zukünftigen Rentenansprüche. Ich erkläre deshalb, dass der Beitragsberechnung als beitragspflichtige Einnahme in der Rentenversicherung das tatsächliche Arbeitsentgelt zugrunde gelegt werden soll.

- nein  ab Beschäftigungsbeginn  ab .....
- ja  ab dem Tag des Eingangs des Antrages

**Unterschrift des Arbeitnehmers**

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift

**Nachweise**

Es liegen vor:

- Schulbesuchsbescheinigung
- Immatrikulationsbescheinigung
- Sozialversicherungsausweis
- Auszug aus der Prüfungs-/Studienordnung
- Arbeitsvertrag
- Nachweis der Elterneigenschaft (z. B. Geburtsurkunde)
- .....
- .....