Personalfragebogen für
geringfügig Beschäftigte und Beschäftigte mit einem Entgelt innerhalb der Gleitzone

Angaben zur Person		
Familienname, Vorname	Geburtsdatum	Familienstand
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	Staatsangehörigkeit	
Rentenversicherungsnummer	Geburtsort	Geburtsname

Angaben zur Beschäftigung		
Art der Beschäftigung (kurze Bezeichnung)		
Beginn der Beschäftigung	Ende der Beschäftigung	Ist die Beschäftigung von vornherein befristet ☐ ja ☐ nein
wöchentliche Arbeitszeit (durchschnittlich) Stunden: ..... Arbeitstage:	vereinbartes Bruttoarbeitsentgelt EUR	

Angaben zu Beschäftigungen im laufenden Kalenderjahr				
☐ Im Kalenderjahr ..... wurden keine weiteren Beschäftigungen ausgeübt ☐ Im Kalenderjahr ..... werden/wurden nachstehende Beschäftigungen ausgeübt:				
Zeitraum von	Zeitraum bis	wöchentliche Arbeitszeit	monatl. Arbeitsentgelt EUR	Arbeitgeber
Zeitraum von	Zeitraum bis	wöchentliche Arbeitszeit	monatl. Arbeitsentgelt EUR	Arbeitgeber
Zeitraum von	Zeitraum bis	wöchentliche Arbeitszeit	monatl. Arbeitsentgelt EUR	Arbeitgeber

Angaben über geplante Beschäftigung innerhalb des laufenden Kalenderjahres				
☐ Derzeit ist keine weitere Beschäftigung geplant. ☐ Derzeit ist/sind nachstehende Beschäftigung(en) geplant:				
Zeitraum von	Zeitraum bis	wöchentliche Arbeitszeit	monatl. Arbeitsentgelt EUR	Arbeitgeber
Zeitraum von	Zeitraum bis	wöchentliche Arbeitszeit	monatl. Arbeitsentgelt EUR	Arbeitgeber

Angaben zur Krankenversicherung	
Es besteht folgende Krankenversicherung ☐ gesetzliche Krankenversicherung ☐ private Krankenversicherung ☐ Sonstiges ..... ☐ keine Krankenversicherung	Name der Krankenkasse/des Versicherungsunternehmens

Angaben zu sonstigen Tätigkeiten

Neben meiner geringfügigen Beschäftigung

☐ bin ich ArbeitnehmerIn

☐ bin ich SchülerIn

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

Bei Besuch der letzten Klasse:

ist ein anschließendes Studium beabsichtigt? ☐ ja, ab ..... ☐ nein

wird eine Berufsausbildung begonnen? ☐ ja, ab ..... ☐ nein

☐ bin ich StudentIn

Studium endet voraussichtlich am .....

Wird die Beschäftigung nur in den Semesterferien ausgeübt? ☐ ja ☐ nein

Es handelt sich um ein in einer Prüfungs-/Studienordnung vorgeschriebenes Zwischenpraktikum? ☐ ja ☐ nein

☐ bin ich Beamter/Pensionär

☐ bin ich Wehr-/Zivildienstleistender

☐ bin ich Hausfrau/Hausmann

☐ bin ich RentnerIn, Art der Rente .....

☐ beziehe ich Geldleistungen des Arbeitsamtes bzw. bin ich beim Arbeitsamt als arbeitssuchend gemeldet

☐ bin ich derzeit im Erziehungsurlaub

☐ bin ich selbständig tätig

☐ Sonstiges.....

Erklärung zum Verzicht auf die Rentenversicherungsfreiheit

Ich wurde von meinem Arbeitgeber darüber informiert, dass ich bei Versicherungsfreiheit aufgrund einer geringfügigen Beschäftigung auf die Versicherungsfreiheit in der Rentenversicherung verzichten kann.

Ich beantrage hiermit den Verzicht auf die Rentenversicherungsfreiheit

☐ nein

☐ ab dem Tag des Eingangs des Antrags

☐ ab Beschäftigungsbeginn

☐ ab .....

Erklärung zur Befreiung von der Versicherungspflicht in Übergangsfällen ab 1.4. 2003

Ich wurde von meinem Arbeitgeber darüber informiert, dass ich in meiner bisherigen Beschäftigung über den 1.4.2003 hinaus versicherungspflichtig bleibe.

Ich beantrage hiermit die Befreiung von der

☐ Krankenversicherungspflicht (es wird bestätigt, dass kein Anspruch auf Familienkrankenversicherung nach § 10 SGB V besteht)

☐ Rentenversicherungspflicht

☐ Arbeitslosenversicherungspflicht

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

Ich wurde von meinem Arbeitgeber darüber informiert, dass sich der Arbeitnehmerbeitrag zur Sozialversicherung aus meinem Arbeitsentgelt (zwischen 400,01 € und 800,00 €) gemäß den Regelungen über die sog. Gleitzone reduzieren würde. Hierdurch reduzieren sich u.U. meine zukünftigen Rentenansprüche. Ich erkläre deshalb, dass der Beitragsberechnung als beitragspflichtige Einnahme das tatsächliche Arbeitsentgelt zugrunde gelegt werden soll.

☐ ja
☐ nein

Unterschrift des Arbeitnehmers

....

Ort, Datum Unterschrift

Nachweise

Es liegen vor:

☐ Schulbesuchsbescheinigung
☐ Immatrikulationsbescheinigung
☐ Sozialversicherungsausweis
☐ Auszug aus der Prüfungs-/Studienordnung
☐ Arbeitsvertrag
☐ .....
☐ .....
☐ .....

Bochnig & Cie Partnerschaft
Wirtschaftsprüfungsgesellschaft
Steuerberatungsgesellschaft

Stand: April 2003