**Personalfragebogen für Geringfügige Beschäftigung / Gleitzone**

| **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  □ ja □ nein |
| wöchentliche Arbeitszeit (durchschnittlich) | vereinbartes Bruttoarbeitsentgelt | |
| Stunden: . . . . .  Arbeitstage: . . . . . | EUR  □ wöchtl. □ mtl. | |

| **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 | | 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  □ gesetzliche Krankenversicherung  □ private Krankenversicherung  □ Sonstiges  □ keine Krankenversicherung | Name und Sitz/Geschäftsstelle der Krankenkasse/des Versicherungsunternehmens |

| **Angaben zu sonstigen Tätigkeiten** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Neben meiner Beschäftigung bin ich/beziehe ich | | | | |
| □ | Arbeitnehmer/in | | | |
| □ | Schüler/in | | | |
|  | 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 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. Mit 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: |
| □ 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  □ ja | □ ab Beschäftigungsbeginn  □ ab dem Tag des Eingangs des Antrages | □ ab . . . . . . . . . . . . . . . |

| **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) |
| □ | . . . . . . . . . . . . . . . |