SWP – Fragebogen zur sv-rechtlichen Beurteilung von Mini-Jobs und Aushilfstätigkeiten

| A Persönliche Daten (vom Bewerber auszufüllen) | | |
|--|--|--|
| Name: Vor | name: | |
| | Z/Wohnort: | |
| Krankenkasse: RV | -Nummer: | |
| Falls bisher keine RV-Nummer vergeben wurde: | | |
| Geburtsdatum: Ge | burtsort: | |
| Geburtsname: Sta | atsangehörigkeit: | |
| | | |
| B Beschäftigungsform (von der Personalstelle aus: | zufüllen) | |
| 1. Aushilfstätigkeit bis zu zwei Monaten (kurzfristige Beschäftigung) | 2. Aushilfstätigkeit von mehr als zwei Monaten oder Dauerbeschäftigung (geringfügig entlohnte Beschäftigung) | |
| Entgelt monatlich Entgelt monatlich | Entgelt monatlich Entgelt monatlich | |
| bis zu 450 € | bis zu 450 € | |
| | | |
| C Besondere Personenkreise (vom Bewerber ausz | ufüllen) | |
| 1. Gehören Sie zu einer dieser Personengruppen? | | |
| a. Schulabgänger (auch nach Wehr-/Zivildienst), der ei | ne Berufsausbildung anstrebt (vergleiche 2. b) | |
| b. Wehr-/Zivildienstleistender , dessen Hauptbeschäftig | ung wegen des Wehr-/Zivildienstes ruht | |
| ☐ c. gemeldet bei der Agentur für Arbeit | | |
| Bezieher von ALG 1 ALG 2 oder keine Leis | tung von der Agentur für Arbeit 🔲 | |
| d. in der Hauptbeschäftigung zurzeit in Elternzeit | | |
| e. in der Hauptbeschäftigung zurzeit in unbezahltem | Jrlaub | |
| Anmerkung: In diesen Fällen gilt die Aushilfstätigkeit als | berufsmäßig und ist deshalb sv-pflichtig | |
| 2. Oder zu einer dieser Personengruppen? | | |
| a. Schüler | | |
| b. Schulabgänger (auch nach Wehr-/Zivildienst), der Studium/Fachschulausbildung anstrebt (vergleiche 1. a) | | |
| c. Student (Immatrikulationsbescheinigung vorlegen!) | | |
| d. Praktikant (Aushilfstätigkeit neben dem Praktikum) | | |
| e. berufstätig (Hauptberuf mit mehr als 450 € monatlich) bei einem anderen Arbeitgeber | | |
| f. nicht berufstätig (z.B. Hausfrau) | | |
| g. Bezieher von Vorruhestandsgeld | | |
| h. Rentner (Alters- oder Erwerbsminderungsrente) | | |
| Anmerkung: In diesen Fällen gilt die Aushilfstätigkeit nic | eht als berufsmäßig (weiter bei D) | |
| D Vorbeschäftigungen (vom Bewerber auszufüller | 1) | |
| Haben Sie im laufenden Kalenderjahr bereits Aushilfstätigkeit | | |
| 1. nein | | |
| Anmerkung: Beachtung Punkt G 3 erforderlich! | | |
| 2. [ja | | |
| von bis Arbeits | | |
| je Wocl | ne über 450 € (ja/nein) | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |
| Anmerkung: Die angestrebte Beschäftigung ist n Vorbeschäftigungen) höchstens 2 M | ur sv-frei, wenn alle Beschäftigungen (angestrebte und | |

SWP – Fragebogen zur sv-rechtlichen Beurteilung von Mini-Jobs und Aushilfstätigkeiten

Diese Seite ist – abgesehen von der Unterschrift – nur für Dauerbeschäftigungen oder Aushilfstätigkeiten von mehr als zwei Monaten auszufüllen.

| E | Besondere Personenkreise (vom Bewerber auszufüllen) | |
|--|---|--|
| Sind Sie Student? | | |
| | nein ja (Immatrikulationsbescheinigung vorlegen!) Anmerkung: Die studentischen Sonderregelungen (z.B. KV-/PV-/AV-Freiheit bis zu | |
| | (weiter bei F) 20 Stunden pro Woche) gelten nur für Beschäftigungen über 450 € (weiter bei F). | |
| | | |
| F | Parallelbeschäftigungen (vom Bewerber auszufüllen) | |
| Ube | n Sie bereits bei anderen Arbeitgebern weitere Beschäftigungen aus? | |
| nein Anmerkung: Die angestrebte T\u00e4tigkeit ist f\u00fcr den Besch\u00e4ffigten sv-frei (geringf\u00fcgig entlohnte Besch\u00e4ffigung). Der Arbeitgeber entrichtet Pauschalbetr\u00e4ge. (weiter bei G) | | |
| 2. | ja und zwar | |
| | seit Arbeitgeber Entgelt Versicherungspflichtig Beamter Monatlich KV RV AV PV | |
| | 1. Nonation RV RV TV | |
| | 2. | |
| | 3. 4. | |
| | Anmerkung: Neben einer versicherungspflichtigen Hauptbeschäftigung ist die erste geringfügige Beschäftigung sv-frei. ohne versicherungspflichtigen Hauptbeschäftigung ist eine geringfügige Beschäftigung sv-frei, wenn das Entgelt aus allen geringfügigen Beschäftigungen zusammen nicht mehr als 450 € beträgt (weiter bei G). | |
| ▼ | | |
| G | Versicherungsstatus (vom Bewerber auszufüllen) | |
| 1. | Wie sind Sie krankenversichert? | |
| ☐ Mitglied einer gesetzlichen Krankenkasse ☐ pflichtversichert ☐ freiwillig versichert ☐ familienmitversichert | | |
| Private Krankenversicherung Anmerkung: Es fallen keine pauschalen Krankenversicherungsbeiträge an. | | |
| ☐ Nicht krankenversichert | | |
| Anmerkung: Es fallen keine pauschalen Krankenversicherungsbeiträge an. | | |
| 2. Identifikationsnummer: | | |
| Pauschalierung: 🗆 2% 🗀 20% Abwälzung an Arbeitnehmer: 🗀 ja 🗀 nein | | |
| 3. | Wie sind Sie rentenversichert? Deutsche RV Berufsständische Altersversorgung nicht rentenversichert (z.B. Ärzte, Anwälte, Architekten, Apotheker) | |
| 4. | Möchten Sie auf die Rentenversicherungspflicht des Mini-Jobs verzichten? Anmerkung: kein Erwerb von Pflichtbeitragszeiten in der Rentenversicherung | |
| | ☐ ja, ich möchte nicht einzahlen ☐ nein, ich möchte einzahlen | |
| Ich versichere, alle Angaben wahrheitsgemäß und vollständig gemacht zu haben und verpflichte mich, künftige Änderungen unverzüglich mitzuteilen. | | |
| (Ort | Datum) (Unterschrift Arbeitnehmer) | |