

Name, Vorname, ggf. Geburtsname	Geburtsdatum
Anschrift	Telefon

Landesamt für Besoldung
und Versorgung NRW
40192 Düsseldorf

Statuserklärung zur Prüfung der Sozialversicherung und Zusatzversorgung

<input checked="" type="checkbox"/> Zutreffendes bitte ankreuzen. Um Rückfragen und Verzögerungen zu vermeiden, bitte ich Sie <u>alle</u> Punkte zu beantworten.	
A. Rentenversicherungsnummer Die Rentenversicherungsnummer ist für die Sozialversicherung von großer Bedeutung. Die Rentenversicherungsnummer wird von der Deutschen Rentenversicherung (z.B. Bund, Rheinland, Westfalen oder Knappschaft-Bahn-See) durch Übersendung des Sozialversicherungsausweises mitgeteilt.	
1	<input type="checkbox"/> Meine Rentenversicherungsnummer lautet: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Falls keine Rentenversicherungsnummer angegeben werden kann: Geburtsname: _____ Geburtsort: _____ Staatsangehörigkeit: _____ Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
B. Krankenversicherung (Angaben zur zuständigen Krankenkasse)	
2	Ich war vor Beginn der Beschäftigung in der gesetzlichen Krankenversicherung versichert <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei folgender Krankenkasse _____ Art der Versicherung <input type="checkbox"/> eigene Mitgliedschaft <input type="checkbox"/> Familienversicherung
	Hinweis: Bitte reichen Sie uns oder Ihrer Dienststelle die Mitgliedsbescheinigung Ihrer Krankenkasse (§ 175 SGB V) innerhalb von 2 Wochen nach Beschäftigungsbeginn ein. Wenn Sie krankenversicherungspflichtig sind und eine Mitgliedsbescheinigung nicht innerhalb von 2 Wochen hier oder in Ihrer Dienststelle eingeht, wird das LBV Sie bei der Krankenversicherung anmelden, bei der zuletzt eine Versicherung bestanden hat. Liegen dem LBV keine Informationen vor, werden Sie bei einer Krankenkasse unserer Wahl angemeldet.
3	<input type="checkbox"/> Für mich besteht eine studentische Krankenversicherung bei der _____ (Bitte Versicherungsbescheinigung beifügen.)
4	<input type="checkbox"/> Ich bin von der Krankenversicherungspflicht befreit. (Bitte Befreiungsbescheid beifügen.) Zusatz für freiwillig Versicherte: Der Arbeitgeberzuschuss zur freiwilligen Kranken- und Pflegeversicherung nach § 257 SGB V und § 61 SGB XI kann nur nach Abgabe einer entsprechenden Erklärung (der Vordruck ist beim LBV erhältlich) und Vorlage der Beitragsbescheinigungen gewährt werden. Auf einen einmal gewährten Zuschuss kann für die Dauer der Beschäftigung nicht mehr verzichtet werden , es sei denn, es tritt Kranken-/Pflegeversicherungspflicht ein.
5	<input type="checkbox"/> Ich bin seit _____ bei einem privaten Krankenversicherungsunternehmen in einer Krankheitskostenvollversicherung versichert. Davor war ich zuletzt bei folgender gesetzlichen Krankenkasse versichert: _____

6	<p>Am Stichtag 31. Dezember 2002</p> <p>a) stand ich als Arbeitnehmerin bzw. Arbeitnehmer (nicht als Beamtin bzw. Beamter) in einem Beschäftigungsverhältnis. <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>b) habe ich ein Einkommen über der Jahresarbeitsentgeltgrenze 2002 (monatlich 3.375 Euro bzw. jährlich 40.500 Euro) bezogen und war deshalb nicht versicherungspflichtig in der gesetzlichen Krankenversicherung (falls ja, bitte Nachweise beifügen). <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>c) war ich bei einem privaten Krankenversicherungsunternehmen in einer Krankheitskostenvollversicherung versichert (falls ja, bitte Nachweise beifügen). <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
	<p>C. Pflegeversicherung In der sozialen Pflegeversicherung ist von Versicherten ein Beitragszuschlag zu erheben, wenn sie keine Kinder erziehen oder erzogen haben.</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Ich habe ein leibliches Kind. Bitte Nachweise beifügen, z.B. Geburtsurkunde, Urkunde über der Anerkennung oder Feststellung der Vaterschaft etc.</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Ich habe (oder habe früher) ein Kind in meinen Haushalt aufgenommen, und zwar</p> <p><input type="checkbox"/> ein Stiefkind Als Nachweise bitte Ihre Heiratsurkunde und die Geburtsurkunde des Kindes sowie eine Melde- bzw. Haushaltsbescheinigung beifügen</p> <p><input type="checkbox"/> ein Pflegekind Als Nachweise bitte Geburtsurkunde des Kindes und eine Melde- bzw. Haushaltsbescheinigung sowie eine Bescheinigung des Jugendamtes über das Pflegeverhältnis beifügen.</p> <p><input type="checkbox"/> ein Geschwisterkind Als Nachweise bitte Geburtsurkunde des Kindes und eine Melde- bzw. Haushaltsbescheinigung beifügen.</p>
	<p>D. Rentenversicherung</p> <p>9 Ich bin für <u>diese</u> Beschäftigung von der gesetzlichen Rentenversicherungspflicht befreit.</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Bitte Befreiungsbescheid der Deutschen Rentenversicherung für dieses Beschäftigungsverhältnis vorlegen. Ich bin Mitglied einer berufsständischen Versorgungs- oder Versicherungseinrichtung</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei _____ (bitte Mitgliedsurkunde beifügen) Mitglieds-/Versicherungsnummer _____</p>
	<p>E. Weitere Beschäftigungen</p> <p>10 Ich übe <u>gleichzeitig</u> eine weitere <u>nichtselbständige</u> Beschäftigung im <u>In- oder Ausland</u> aus.</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja, <input type="checkbox"/> in einem privatrechtlichen Arbeitsverhältnis. <input type="checkbox"/> in einem öffentlich-rechtlichen Beamtenverhältnis.</p> <p>Ich bin in diesem Arbeits-/Beamtenverhältnis unbezahlt beurlaubt (oder in Elternzeit).</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit _____ voraussichtlich bis _____</p> <p>Die Tätigkeit wird ausgeübt seit _____, ggf. befristet bis _____</p> <p>wöchentliche Arbeitszeit _____ Stunden, _____ Tage</p> <p>monatliches Bruttoarbeitsentgelt _____ EUR</p> <p>Besteht während dieser Beschäftigung Versicherungs<u>freiheit</u> in der gesetzlichen Kranken-/Pflegeversicherung?</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit _____</p> <p>Ich erhalte von einem anderen Arbeitgeber Zuschüsse zur freiwilligen Kranken-/Pflegeversicherung.</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>An welche Krankenkasse führt der andere Arbeitgeber die Beiträge zur Renten-/Arbeitslosenversicherung ab?</p> <p>_____</p>

11	<p>Ich übe <u>gleichzeitig</u> eine <u>selbständige Erwerbstätigkeit</u> oder eine <u>Honorartätigkeit im In- oder Ausland</u> aus.</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit _____ <input type="checkbox"/> hauptberuflich <input type="checkbox"/> nebenberuflich</p> <p>Ich erhalte einen Gründungszuschuss. <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, vom _____ bis _____</p> <p>Ich habe ein Gewerbe angemeldet. <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Ich beschäftige mindestens einen Arbeitnehmer mehr als geringfügig. <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Der wöchentliche Zeitaufwand meiner selbständigen Erwerbstätigkeit (einschl. Vor- und Nacharbeiten) beträgt _____ Stunden.</p> <p>Monatliches Arbeitseinkommen _____ EUR.</p>
<p>F. Weitere Einkommen</p>	
12	<p>Ich beziehe eine Rente oder habe eine Rente beantragt.</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Rentenart: _____</p> <p>Versicherungsträger mit Anschrift _____</p> <p>Versicherungs- oder Versorgungsnummer _____</p> <p>Krankenversicherung der Rentner bei _____</p>
13	<p>Ich erhalte Versorgungs- oder Hinterbliebenenbezüge nach beamtenrechtlichen Grundsätzen.</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit _____</p> <p>Die Bezüge zahlt (Name der Dienststelle) _____</p> <p>Aktenzeichen / Personalnummer _____</p> <p>Grund: <input type="checkbox"/> Altersgrenze <input type="checkbox"/> Dienstunfähigkeit <input type="checkbox"/> Hinterbliebenenversorgung</p>
<p>G. Studium / Praktikum</p>	
14	<p>Ich bin Studentin bzw. Student.</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit _____ bis voraussichtlich _____</p> <p>Folgende Fächer werden belegt: _____</p> <p>Ich befinde mich im ____ Semester (bitte aktuelle Studienbescheinigung und zukünftig unaufgefordert weitere für die Dauer der Beschäftigung vorlegen. Aus der Studienbescheinigung müssen das Studienfach, das Semester und der angestrebte Abschluss ersichtlich sein).</p> <p>Ich strebe folgende Abschlüsse an: _____</p> <p>Ich habe bereits eine Hochschulprüfung abgelegt.</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am _____ im Fach: _____ Abschlussart _____</p> <p>Das Ende des Studiums durch Bestehen des Examens ist unverzüglich anzuzeigen (Vorlage des Prüfungszeugnisses, Noten können unkenntlich gemacht werden).</p>
15	<p>Ich bin vom Studium beurlaubt.</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja seit _____</p>
16	<p>Ich bin Praktikantin bzw. Praktikant.</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit _____ bis voraussichtlich _____</p> <p>Handelt es sich um eine in Studien- oder Prüfungsordnungen vorgeschriebene berufspraktische Tätigkeit?</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte Studienbescheinigung und Auszug aus der Studien-/Prüfungsordnung beifügen)</p>
17	<p>Ich erhalte Praktikantenvergütung.</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit _____ in Höhe von _____ EUR monatlich</p> <p>Wöchentliche Arbeitszeit _____ Stunden an _____ Tagen wöchentlich</p>

H. Arbeitslosigkeit	
18	<p>Ich erhalte/erhielt im laufenden Kalenderjahr Leistungen von der Agentur für Arbeit oder habe mich/war als Arbeitssuchender gemeldet.</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, vom _____ bis _____</p> <p>zuständige Agentur für Arbeit _____ Stammnummer _____</p> <p>Bitte Bewilligungsbescheid der Agentur für Arbeit beifügen (Betragsangaben können unkenntlich gemacht werden).</p>
I. Schulausbildung	
19	<p>Ich war vor Aufnahme der Beschäftigung Schülerin bzw. Schüler.</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte Schulbescheinigung beifügen)</p> <p>Nach Ende der Beschäftigung wird</p> <p>- die Schulausbildung fortgesetzt. <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Klasse _____</p> <p>- ein Hochschulstudium fortgesetzt/aufgenommen. <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Semester _____</p> <p>- eine Berufsausbildung aufgenommen. <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Ausbildung zur/zum _____</p> <p>Bitte Bescheinigungen oder sonstige Unterlagen beifügen (z.B. Schul-/Studienbescheinigung, Ausbildungsvertrag).</p>
J. Zusätzliche Alters- und Hinterbliebenenversorgung (VBL oder andere Zusatzversorgungseinrichtungen)	
20	<p>Ich war bereits bei der Versorgungsanstalt des Bundes und der Länder (VBL) oder einer anderen Zusatzversorgungseinrichtung versichert.</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei _____</p> <p>Versicherungsnummer _____</p> <p>Wurden Beiträge aus einer früheren Zusatzversicherung erstattet?</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
21	<p>Ich bin von der Versicherungspflicht in der Zusatzversorgung befreit.</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (Bitte Befreiungsbescheid beifügen)</p>

Weiter mit Seite 5

K. Für Beschäftigte im Niedriglohnbereich

In der Sozialversicherung sind bestimmte Beschäftigungen besonders zu prüfen. Hierbei handelt es sich um

- a) geringfügig entlohnte Beschäftigungen, bei denen das regelmäßige monatliche Einkommen den Betrag von 450,00 Euro nicht überschreitet (dabei werden jährliche Einmalzahlungen anteilig mit berücksichtigt);
- b) Beschäftigungen innerhalb einer einkommensbezogenen Gleitzone, bei denen das regelmäßige monatliche Einkommen zwischen 450,01 EUR und 850,00 EUR liegt;
- c) kurzfristige Beschäftigungen, die - unabhängig von der Höhe des Einkommens - innerhalb eines Kalenderjahres auf nicht mehr als drei Monate oder 70 Arbeitstage begrenzt sind;

Für geringfügig entlohnte Beschäftigte (450,00 EUR Minijobber)**22 Ich übe gleichzeitig eine geringfügig entlohnte Beschäftigung im In- oder Ausland aus.**

- nein ja, seit _____, ggf. befristet bis _____
- Höhe monatliches Bruttoarbeitsentgelt _____
- Es handelt sich um eine **geringfügig entlohnte** Beschäftigung mit Eigenanteil zur Rentenversicherung
- ohne Eigenanteil zur Rentenversicherung

Mehrere geringfügig entlohnte Beschäftigungen werden bei der Beurteilung der Sozialversicherungspflicht zusammengefasst.

23 Erklärung

Für den Fall, dass meine Beschäftigung als geringfügig entlohnte Beschäftigung zu werten ist, beantrage ich Rentenversicherungsfreiheit.

- nein ja

Hinweis zum Antrag auf Rentenversicherungsfreiheit:

Der Arbeitgeber zahlt Pauschbeträge. Die einmal beantragte Befreiung von der Rentenversicherungspflicht kann nicht rückgängig gemacht werden.

Die Befreiung wirkt grundsätzlich ab Beginn des Kalendermonats des Eingangs beim Arbeitgeber, frühestens ab Beschäftigungsbeginn. Voraussetzung ist, dass der Arbeitgeber der Minijob-Zentrale die Befreiung bis zur nächsten Entgeltabrechnung, spätestens innerhalb von 6 Wochen nach Eingang des Befreiungsantrages bei ihm meldet. Anderenfalls beginnt die Befreiung erst nach Ablauf des Kalendermonats, der dem Kalendermonat des Eingangs der Meldung bei der Minijob-Zentrale folgt.

Mir ist bekannt, dass der Befreiungsantrag für alle von mir zeitgleich ausgeübten geringfügig entlohnten Beschäftigungen gilt. Ich verpflichte mich, alle weiteren Arbeitgeber, bei denen ich eine geringfügig entlohnte Beschäftigung ausübe, über diesen Befreiungsantrag zu informieren.

Für Beschäftigten innerhalb der Gleitzone**24 Erklärung**

Für den Fall, dass das LBV feststellt, dass mein Einkommen tatsächlich innerhalb der Gleitzone liegt, erkläre ich, dass ich auf die Reduzierung der Rentenversicherung verzichte und den vollen Beitrag zur Rentenversicherung zahlen möchte.

- nein
- ja Mein Verzicht auf die Reduzierung des beitragspflichtigen Arbeitsentgelts für den Bereich der Rentenversicherung soll
- mit Beginn der Beschäftigung wirksam werden.
- ab _____ wirksam werden

Mehrere gleichzeitig ausgeübte Beschäftigungen sind zusammen zu rechnen. Werden mehrere Beschäftigungen unter Anwendung der Regelungen zur Gleitzone ausgeübt, kann der Verzicht nur einheitlich für alle Beschäftigungen ausgesprochen werden. Der Verzicht bleibt für die Dauer der Beschäftigung bindend.

Für kurzfristig Beschäftigte

25 Ich habe seit dem 1. Januar dieses Jahres bereits eine/mehrere befristete Beschäftigungen im In- oder Ausland ausgeübt.

- nein
 ja in einem Angestellten- oder Arbeiterverhältnis
 in einem Beamtenverhältnis
 in einer geringfügigen Beschäftigung

gemäß Angaben in nachstehender Tabelle (ggf. Angaben auf gesonderten Blatt)

vom	bis	Tatsächliche Arbeitstage in diesem Zeitraum	Wöchentliche Arbeitszeit (in Stunden)	Monatliches Bruttoarbeitsentgelt (einschl. anteiliger Einmalzahlungen)
				<input type="checkbox"/> unter 450 EUR <input type="checkbox"/> über 450 EUR
				<input type="checkbox"/> unter 450 EUR <input type="checkbox"/> über 450 EUR
				<input type="checkbox"/> unter 450 EUR <input type="checkbox"/> über 450 EUR

L. Anlagen

Folgende Unterlagen füge ich bei:

- Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse nach § 175 SGB V
 Geburtsurkunde/n Kind/er
 Studienbescheinigung

Ich versichere, dass meine Angaben vollständig und richtig sind. Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, jede in den vorstehend dargelegten Verhältnissen eintretende Änderung dem Landesamt für Besoldung und Versorgung NRW, 40192 Düsseldorf, sofort anzuzeigen, und dass ich alle Bezüge, die ich infolge unterlassener, verspäteter oder fehlerhafter Meldung zu viel erhalten habe, zurückzahlen muss.

Für Beschäftigte im Niedriglohnbereich:

Ich habe das Merkblatt im Anhang zur geringfügig entlohnten Beschäftigung und zur Beschäftigung innerhalb der Gleitzone zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift des Arbeitnehmers

Hinweis:

Die mit diesem Vordruck erhobenen personenbezogenen Daten werden unter Beachtung des § 29 Datenschutzgesetz für das Land Nordrhein-Westfalen (DSG NRW) verarbeitet. Ihre Angaben sind erforderlich, um die Sozialversicherungspflicht und die Zusatzversorgungspflicht korrekt zu beurteilen und Ihr Entgelt in der zustehenden Höhe berechnen zu können. Ihre Mitwirkungspflicht ergibt sich aus § 28 o des Vierten Buches Sozialgesetzbuch (SGB IV).

Merkblatt

Geringfügig entlohnte Beschäftigungen

Eine geringfügig entlohnte Beschäftigung liegt vor, wenn das vertraglich vereinbarte Arbeitsentgelt regelmäßig im Monat 450,00 Euro nicht überschreitet. Dabei sind Einmalzahlungen (z.B. Weihnachtsgeld) mit dem auf den Kalendermonat umgerechneten anteiligen Betrag zu berücksichtigen.

Mehrere geringfügig entlohnte Beschäftigungen werden bei der Beurteilung der Sozialversicherungspflicht zusammengefasst. Wenn ein Arbeitnehmer mehrere geringfügige Beschäftigungen ausübt und das Arbeitsentgelt (einschließlich Einmalzahlungen) insgesamt die Grenze von 450,00 Euro überschreitet, unterliegt das gesamte Arbeitsentgelt aus allen Beschäftigungen der üblichen Beitragspflicht. Vom Arbeitsentgelt werden dann die Arbeitnehmeranteile zur Sozialversicherung einbehalten und zusammen mit dem Arbeitgeberanteil an die Krankenkasse abgeführt. Neben einer nicht geringfügigen versicherungspflichtigen Hauptbeschäftigung kann bei einem anderen Arbeitgeber eine geringfügig entlohnte Beschäftigung zusätzlich ausgeübt werden, ohne dass die beiden Beschäftigungen zusammengerechnet werden (die geringfügig entlohnte Beschäftigung bleibt somit versicherungsfrei). Werden hingegen neben einer nicht geringfügigen versicherungspflichtigen Hauptbeschäftigung mehrere geringfügig entlohnte Beschäftigungen ausgeübt, dann wird die zeitlich zuerst begonnene geringfügig entlohnte Beschäftigung außer Acht gelassen, jede weitere Beschäftigung wird mit der Hauptbeschäftigung zusammengerechnet, sodass im Regelfall Beitragspflicht zu allen Zweigen der Sozialversicherung auch für die zweite und jede weitere geringfügig entlohnte Beschäftigung besteht.

Der Arbeitgeber hat bei einer geringfügig entlohnten Beschäftigung in jedem Fall pauschal Beiträge zur Renten- und ggf. Krankenversicherung zu zahlen.

In der Krankenversicherung entstehen durch eine geringfügig entlohnte Beschäftigung keine Leistungsansprüche.

Seit dem 01. Januar 2013 unterliegen Arbeitnehmer, die eine geringfügig entlohnte Beschäftigung (450-EUR-Minijob) ausüben, grundsätzlich der Versicherungs- und vollen Beitragspflicht in der gesetzlichen Rentenversicherung. Der vom Arbeitnehmer zu tragende Anteil am Rentenversicherungsbeitrag beläuft sich derzeit auf 3,7 Prozent des Arbeitsentgelts. Er ergibt sich aus der Differenz zwischen dem Pauschalbeitrag des Arbeitgebers (derzeit 15 Prozent) und dem vollen Beitrag zur Rentenversicherung in Höhe von zurzeit 18,7 Prozent.

Die Vorteile der Versicherungspflicht für den Arbeitnehmer ergeben sich aus dem Erwerb von Pflichtbeitragszeiten in der Rentenversicherung. Das bedeutet, dass die Beschäftigungszeit in vollem Umfang für die Erfüllung der verschiedenen Wartezeiten (Mindestversicherungszeiten) berücksichtigt wird. Pflichtbeitragszeiten sind beispielsweise Voraussetzung für:

- einen früheren Rentenbeginn,
- Ansprüche auf Leistungen zur Rehabilitation (sowohl im medizinischen Bereich als auch im Arbeitsleben),
- den Anspruch auf Übergangsgeld bei Rehabilitationsmaßnahmen der gesetzlichen Rentenversicherung,
- die Begründung oder Aufrechterhaltung des Anspruchs auf eine Rente wegen Erwerbsminderung.

Darüber hinaus wird das Arbeitsentgelt nicht nur anteilig, sondern in voller Höhe bei der Berechnung der Rente berücksichtigt. Ist die Versicherungspflicht nicht gewollt, kann sich der Arbeitnehmer von ihr befreien lassen. Hierzu muss er seinem Arbeitgeber - hier LBV NRW als Gehalt zahlende Stelle - schriftlich mitteilen, dass er die Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung wünscht. Übt der Arbeitnehmer mehrere geringfügig entlohnte Beschäftigungen aus, kann der Antrag auf Befreiung nur einheitlich für alle zeitgleich ausgeübten geringfügigen Beschäftigungen gestellt werden. Über den Befreiungsantrag hat der Arbeitnehmer alle weiteren - auch zukünftige - Arbeitgeber zu informieren, bei denen er eine geringfügig entlohnte Beschäftigung ausübt. Die Befreiung von der Versicherungspflicht ist für die Dauer der Beschäftigung(en) bindend; sie kann nicht widerrufen werden.

Die Befreiung wirkt grundsätzlich ab Beginn des Kalendermonats des Eingangs beim Arbeitgeber oder beim LBV NRW als Zahlstelle, frühestens ab Beschäftigungsbeginn. Voraussetzung ist, dass der Arbeitgeber der Minijobzentrale die Befreiung bis zur nächsten Entgeltabrechnung, spätestens innerhalb von 6 Wochen nach Eingang des Befreiungsantrags, meldet. Andernfalls beginnt die Befreiung erst nach Ablauf des Kalendermonats, der dem Kalendermonat des Eingangs zur Meldung bei der Minijobzentrale folgt.

Hinweis der Rentenversicherungsträger:

Geringfügig entlohnte Beschäftigte, die die Befreiung von der Rentenversicherungspflicht beantragen, verzichten freiwillig auf die oben genannten Vorteile. Durch die Befreiung zahlt lediglich der Arbeitgeber den Pauschalbeitrag in Höhe von 15 Prozent des Arbeitsentgelts. Bevor sich ein Arbeitnehmer für die Befreiung von der Rentenversicherungspflicht entscheidet, wird eine individuelle Beratung bezüglich der rentenrechtlichen Auswirkungen bei einer Auskunfts- und Beratungsstelle der Deutschen Rentenversicherung empfohlen.

Einkommen innerhalb der Gleitzone

Ein Beschäftigungsverhältnis in der Gleitzone liegt vor, wenn das aus der Beschäftigung erzielte Arbeitsentgelt regelmäßig zwischen 450,01 Euro und 850,00 Euro im Monat liegt. Mehrere gleichzeitig ausgeübte Beschäftigungen sind dabei zusammen zu rechnen. Für Arbeitnehmer, die eine versicherungspflichtige Beschäftigung mit einem Arbeitsentgelt innerhalb der Gleitzone ausüben, gelten besondere Regelungen für die Ermittlung der Beitragsbemessungsgrundlage sowie für die Verteilung der Beiträge zur Kranken-, Pflege-, Renten- und Arbeitslosenversicherung auf Arbeitgeber und Arbeitnehmer. Im Ergebnis hat der Arbeitgeber den "vollen" Beitragsanteil zu den einzelnen Versicherungszweigen zu tragen; der Arbeitnehmer trägt jedoch nur einen reduzierten Beitragsanteil.

In der Rentenversicherung richtet sich die Höhe der Rentenansprüche nach dem beitragspflichtigen Arbeitsentgelt. Auf Grund der Reduzierung des beitragspflichtigen Arbeitsentgelts bei Beschäftigungen in der Gleitzone werden der späteren Rentenberechnung für diese Zeit auch nur die reduzierten Arbeitsentgelte zu Grunde gelegt, sodass der Arbeitnehmer nur reduzierte Rentenansprüche erwirbt. Um diese Verminderung zu vermeiden besteht für den Bereich der Rentenversicherung die Möglichkeit, auf die Reduzierung des beitragspflichtigen Arbeitsentgelts zu verzichten und den vollen Arbeitnehmerbeitrag zu zahlen.

Der Verzicht auf die Anwendung der besonderen Regelungen zur Gleitzone ist dem Arbeitgeber gegenüber schriftlich zu erklären und wird in der Regel erst nach dem Tag des Eingangs der Erklärung beim Arbeitgeber wirksam. Es kann vom Arbeitnehmer auch ein späterer Zeitpunkt für das Wirksamwerden des Verzichts bestimmt werden. Geht der Verzicht innerhalb von zwei Wochen nach Aufnahme der Beschäftigung beim Arbeitgeber ein, kann der Verzicht auch mit Beginn dieser Beschäftigung wirksam werden, wenn es vom Arbeitnehmer ausdrücklich verlangt wird. Werden mehrere Beschäftigungen unter Anwendung der Regelungen zur Gleitzone ausgeübt, kann der Verzicht nur einheitlich für alle Beschäftigungen ausgesprochen werden. Der Verzicht bleibt für die Dauer der Beschäftigung bindend.