Versicherungs- und beitragsrechtliche Beurteilung von geringfügig entlohnten Beschäftigen

Name, Vorname | Versicherungsnummer (ersatzweise Geburtsdatum)

Straße | PLZ/ Ort | Beschäftigt als

1. Ist die Beschäftigung von vornherein auf längstens 3 Monate/ 70 Arbeitstage befristet?
   ja ☐ Frage 2 prüfen
   nein ☐ Frage 3 prüfen

2. Wurden im laufenden Kalenderjahr weitere auf längstens 3 Monate/ 70 Arbeitstage befristete Beschäftigungen ausgeübt, die zusammen mit der zu beurteilenden Beschäftigung die Grenze von 3 Monaten/ 70 Arbeitstagen überschreiten?
   ja ☐ Frage 3 prüfen
   nein ☐ kurzfristige Beschäftigung prüfen

von	bis	Dauer			Arbeitgeber	monatliches Arbeitsentgelt (EUR)
		Monate	Kalendertage	Arbeitstage		

3. Beträgt das regelmäßige monatliche sozialversicherungspflichtige Arbeitsentgelt höchstens 450 EUR?
   ja ☐ Frage 4 prüfen
   nein ☐ **Versicherungspflicht**

4. Wird bereits eine versicherungspflichtige Hauptbeschäftigung (Arbeitsentgelt regelmäßig über 450 EUR im Monat) ausgeübt?
   ja ☐ Frage 5
   nein ☐ Frage 6

5. Wird eine weitere geringfügig entlohnte Beschäftigung ausgeübt, die vor der zu beurteilenden aufgenommen wurde?
   ja ☐ **Versicherungspflicht zur KV, PV, RV; Versicherungsfreiheit AV**
   nein ☐ **Versicherungsfreiheit KV, PV, AV; RV-Pflicht,** aber Fragen 8 und 9 prüfen

   Firma | Beschäftigungsbeginn | monatl. Arbeitsentgelt

6. Wird eine weitere geringfügig entlohnte Beschäftigung ausgeübt?
   ja ☐ Frage 7 prüfen
   nein ☐ **Versicherungsfreiheit KV, PV, AV; RV-Pflicht,** aber Fragen 8 und 9 prüfen

   Firma | Beschäftigungsbeginn | monatl. Arbeitsentgelt

7. Ergibt die Zusammenrechnung der Entgelte der geringfügig entlohnten Beschäftigungen regelmäßig im Monat mehr als 450 EUR?
   ja ☐ **Versicherungspflicht**
   nein ☐ **Versicherungsfreiheit KV, PV, AV; RV-Pflicht,** aber Fragen 8 und 9 prüfen

8. Besteht eine Mitgliedschaft oder Familienversicherung in der gesetzlichen Krankenversicherung?
   ja ☐ **Pauschalbeitrag zur KV 13 v.H., bei Beschäftigung im Haushalt 5 v.H.**
   nein ☐ **Kein Pauschalbeitrag**

9. Ist der Arbeitnehmer von der Rentenversicherungspflicht befreit?
   ja ☐ **Pauschalbeitrag zur RV 15 v.H., bei Beschäftigung im Haushalt 5 v.H.**
   nein ☐ **Regelbeitrag (Mindestentgelt 175 EUR mtl.), aber besondere Beitragsverteilung**

Für die Richtigkeit:

Datum | Arbeitnehmer | Arbeitgeber

Ergebnis: Es besteht				
Krankenversicherungspflicht	☐ ja	☐ nein	Personengruppenschlüssel
Pflegeversicherungspflicht	☐ ja	☐ nein	
Rentenversicherungspflicht	☐ ja	☐ nein	___ ___ ___ ___
Arbeitslosenversicherungspflicht	☐ ja	☐ nein	Beitragsgruppenschlüssel
KV Pauschalbeitrag	☐ ja	☐ nein	
PV Pauschalbeitrag	☐ ja	☐ nein	___ ___ ___

Zuständige Einzugsstelle/ Minijob-Zentrale | Datum/ Unterschrift des Feststellenden

Die Erhebung der Daten beruht auf § 206 SGB V und § 98 SGB X