

Erhebungsbogen zur Beschäftigung in der Gleitzone

Name und Anschrift der Empfängerin/des Empfängers

Bitte schnellstmöglich weiterleiten!
Eingangsstempel

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße	PLZ/Wohnort	Telefon-Nr.
Geburtsname	Geburtsort	Sozialversicherung-Nr.
Familienstand	Staatsangehörigkeit	Konfession

1. Angaben zur jetzigen Tätigkeit im kirchlichen Dienst

Arbeitgeber:	
Beginn der Beschäftigung:	
Art der Beschäftigung:	
Einstellungsgrund (z. B. Dauerbeschäftigung, Saisonaushilfe, Urlaubsvertretung, o. ä.):	
Ist die Beschäftigung zeitlich befristet?	<input type="checkbox"/> ja, bis <input type="checkbox"/> nein
Grund der Befristung:	
Wöchentliche Arbeitszeit	Tage/Woche <input type="text"/> Stunden/Woche <input type="text"/>
Anzahl der voraussichtl. Arbeitstage	Arbeitstage insgesamt <input type="text"/>
regelmäßige Arbeitstage pro Woche	(evtl. gesonderte Aufstellung der Arbeitstage beifügen) <input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Sa <input type="checkbox"/> So

Die unter Punkt 1 gemachten Angaben sind sachlich richtig!

Ort, Datum

Unterschrift Dienstvorgesetzte/r

2. Angaben zur Person

Ich bin

Beamtin/Beamter/Versorgungsempfänger/in/Ruhestandsbeamtin/er

Ich befinde mich voraussichtlich bis zum _____ in der Elternzeit (Erziehungsurlaub)

Ich befinde mich im Ruhestand wg. Erreichen der Altersgrenze aus gesundheitlichen Gründen

selbstständig Student/in

Tätigkeit als:

Arbeitnehmer/in in einem weiteren Dauerarbeitsverhältnis

monatlicher Bruttoverdienst €:

3. Freiwillige Beiträge zur Rentenversicherung für Beschäftigte in der Gleitzone

Bei Beschäftigten in der Gleitzone mit einem Entgelt von 450,01 Euro bis 850,00 Euro haben Sie die Möglichkeit, die Rentenversicherungsbeiträge des Arbeitnehmers nicht gleitend sondern aus dem vollen Entgelt zur Erhöhung Ihrer Rentenansprüche berechnen zu lassen.

Nein, ich möchte keine weiteren Rentenbeiträge leisten als gesetzlich vorgesehen.

Ja, ich beantrage für meine Beschäftigung die Abführung der Arbeitnehmeranteile aus dem vollen beitragspflichtigen Entgelt.

Die Berechnung soll ab _____ (Monatsbeginn) gelten.

Hinweis: Bei Mehrfachbeschäftigung bitte auch beim anderen Arbeitgeber beantragen. Diese Erklärung kann während der Dauer dieser Beschäftigung nicht mehr widerrufen werden!

4. Berücksichtigung der steuer-, sozialversicherungs- und zusatzversorgungsfreien Einnahmen aus nebenberuflicher Tätigkeit gem. § 3 Nr. 26 EStG (derzeit max. 2.400 €/Jahr) oder § 3 Nr. 26a EStG (derzeit max. 720 €/Jahr).

Die Beantragung des Freibetrags erfolgt durch gesonderte schriftliche Erklärung gegenüber dem Arbeitgeber.

Die Beantragung des Freibetrags erfolgt durch gesonderte schriftliche Erklärung gegenüber dem Arbeitgeber

5. Erklärung

Ich versichere, dass meine Angaben vollständig und der Wahrheit entsprechend sind. Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, jede in den dargelegten Verhältnissen eintretende Änderung unaufgefordert und unverzüglich mitzuteilen. Dies gilt insbesondere auch, wenn sich mein monatliches Entgelt aus einem 2. Beschäftigungsverhältnis ändert.

Mir ist bekannt, dass ich bei Verstoß gegen diese Mitteilungspflicht verpflichtet bin, eventuelle Ansprüche der Sozialversicherungsträger an den Arbeitgeber auf Beitragsnachentrichtung, so weit diese sich auf den Arbeitnehmeranteil beziehen, auszugleichen. Auf eine tarifliche Ausschlussfrist kann ich mich **nicht** berufen.

6. Anlagen

Lohnsteuerkarte

Arbeitsvertrag für kurzfristige Beschäftigung

Sozialversicherungsausweis (Kopie)

Nachweise

7. Bankverbindung

Name der Bank

BIC

IBAN

Diese Anfrage ist zur Erledigung unserer Aufgaben nach dem Sozialgesetzbuch erforderlich und hat ihre Rechtsgrundlage in § 98 Sozialgesetzbuch X.

Ort, Datum

Unterschrift