

# Erklärung zum Minijob 2019

Frau / Herr _____	Datum Eingang Erklärung: _____
( Name, Vorname) _____	Beschäftigung bei : _____ ( Name Arbeitgeber)
<b>A. Zum Stichtag (Beginn)</b> _____ ( Datum, TT.MM. JJJJ ) <b>bin ich :</b>	<input type="checkbox"/> Hausfrau / -mann ohne jede weitere Beschäftigung <input type="checkbox"/> Rentner / in; Art der Rente : _____ <input type="checkbox"/> Schüler / in; Art der Schule : _____ <input type="checkbox"/> Student/ in; Gültige Immatrikulationsbescheinigung ist beizufügen <input type="checkbox"/> Pensionär mit beamtenrechtlichen Versorgungsbezügen <input type="checkbox"/> Arbeitssuchend beim Arbeitsamt gemeldet <input type="checkbox"/> Sozialhilfe- / HARTZ IV- empfänger / in <input type="checkbox"/> in einer sozialversicherungspflichtigen Hauptbeschäftigung tätig <input type="checkbox"/> sonstiges : _____
<b>B. Zusätzlich zu <u>dieser</u> Beschäftigung befinde ich mich in folgendem weiteren Arbeitsverhältnis /sen :</b>	<input type="checkbox"/> keinerlei weitere Beschäftigung ! <input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung bei : _____ <input type="checkbox"/> weiterer Minijob bis 450,- € bei : 1. Arbeitgeber : _____ Verdienst mtl.: _____ 2. Arbeitgeber : _____ Verdienst mtl.: _____
<b>C. Angaben zur Krankenversicherung:</b>	<b>Krankenkasse :</b> _____ ( Name und Ort ) Ich bin dort : <input type="checkbox"/> pflichtversichert <input type="checkbox"/> freiwillig versichert <input type="checkbox"/> privatversichert (Versicherungsbestätigung ist beizufügen) Es handelt sich dabei um eine <input type="checkbox"/> Eigene Versicherung <input type="checkbox"/> Familienversicherung
<b>D. Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht nach § 6 Abs.1b Sozialgesetzbuch VI</b> Hiermit beantrage ich die Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung im Rahmen meiner geringfügig entlohnten Beschäftigung und verzichte damit auf den Erwerb von Pflichtbeitragszeiten. Ich habe die Hinweise auf dem „Merkblatt über die möglichen Folgen einer Befreiung von der Rentenversicherungspflicht“ (Rückseite) zur Kenntnis genommen. Mir ist bekannt, dass der Befreiungsantrag für alle von mir zeitgleich ausgeübten geringfügig entlohnten Beschäftigungen gilt und für die Dauer der Beschäftigungen bindend ist. Eine Rücknahme ist nicht möglich. Ich verpflichte mich, alle weiteren Arbeitgeber, bei denen ich eine geringfügig entlohnte Beschäftigung ausübe, über diesen Befreiungsantrag zu informieren. Ich möchte zur Rentenversicherung zuzahlen <input type="checkbox"/> <b>Ja</b> <input type="checkbox"/> <b>Nein</b> (= Antrag auf Befreiung)	
Ich habe diese Angaben aufgrund der gesetzlichen Verpflichtung gem.§ 28 o) SGB IV nach bestem Wissen und Gewissen gemacht. Mir ist bekannt, daß unterlassene oder falsche Angaben gegenüber den Sozialversicherungsträgern von den Behörden mit einer Geldbuße geahndet werden können. <b><u>Ich werde jede Änderung der oben gemachten Angaben, sowie die Aufnahme oder Beendigung weiterer Beschäftigungen unverzüglich mitteilen. Gleiches gilt für Änderungen in den persönlichen Verhältnissen, wie z.B. Krankenkassenwechsel.</u></b>	
_____ ( Ort, Datum )	_____ ( Unterschrift Arbeitnehmer / in )