

Stempel Absender/Mandant

Erfassungsblatt AN Gleitzone zwischen 450,01 – 850,00 €

Wir benötigen folgende Angaben des Arbeitnehmers:

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Rentenversicherungsnummer: _____

Geb.-Datum: _____

Krankenkasse: _____

Üben Sie eine weitere Hauptbeschäftigung aus? JA NEIN

Wenn ja, Höhe der monatlichen Einkünfte _____ €

Bei Stundenabrechnung bzw. Einmalzahlung monatliche Mitteilung.

In welcher Krankenversicherung (gesetzlich/privat) sind Sie versichert?

Über Sie eine geringfügige Beschäftigung aus ? JA NEIN

Arbeitnehmer haben die Möglichkeit, auf die Reduzierung des beitragspflichtigen Arbeitsentgelts (Gleitzone) zu verzichten und den vollen Arbeitnehmerbeitrag zur Rentenversicherung bzw. zur Arbeitslosenversicherung zu zahlen.

Hinweis: Bei Anwendung der Gleitzone sind ermäßigte Beiträge zu bezahlen, die im Leistungsfall zu niedrigeren Renten- u. Arbeitslosengeldzahlungen führen.

Hierzu erklärt der Arbeitnehmer schriftlich gegenüber dem Arbeitgeber, dass der Beitragsberechnung als beitragspflichtiges Arbeitsentgelt das tatsächliche Arbeitsentgelt zu Grunde gelegt werden soll. Die Erklärung bleibt für die Dauer der Beschäftigung bindend.

Wünscht der Arbeitnehmer diese Aufstockung bei der Rentenversicherung?

JA NEIN

Bitte teilen Sie uns Änderungen während des Jahres immer sofort mit

Unterschrift Arbeitnehmer

Datum