

Versicherungs- und beitragsrechtliche Beurteilung von geringfügig entlohnten Beschäftigten

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 520 EUR? ja ☐ Frage 4 prüfen
nein ☐ **Versicherungspflicht**
4. Wird bereits eine versicherungspflichtige Hauptbeschäftigung
(Arbeitsentgelt regelmäßig über 520 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 entlohnnten
Beschäftigungen regelmäßig im Monat mehr als 520 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	
	RV Pauschalbeitrag	☐	ja	☐	nein	

Zuständige Einzugsstelle/ Minijob-Zentrale

Datum/ Unterschrift des Feststellenden

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