

Name, Vorname, ggf. Geburtsname	Geburtsdatum
Anschrift	Telefon

Landesamt für Besoldung  
und Versorgung NRW  
40192 Düsseldorf

## Statuserklärung zur Prüfung der Sozialversicherung und Zusatzversorgung

(X) Zutreffendes bitte ankreuzen. Um Rückfragen und Verzögerungen zu vermeiden, bitte ich Sie alle Punkte zu beantworten.

### A. Rentenversicherungsnummer

Die **Rentenversicherungsnummer** ist für die Sozialversicherung von großer Bedeutung. Die Rentenversicherungsnummer wird von der Deutschen Rentenversicherung (z.B. Bund, Rheinland, Westfalen oder Knappschaft-Bahn-See) durch Übersendung des **Sozialversicherungsausweises** mitgeteilt.

- 1     Meine Rentenversicherungsnummer lautet::

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- Falls keine Rentenversicherungsnummer angegeben werden kann:

Geburtsname: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Geschlecht:     männlich                       weiblich

### B. Krankenversicherung (Angaben zur zuständigen Krankenkasse)

- 2    Ich war vor Beginn der Beschäftigung in der gesetzlichen Krankenversicherung versichert

- nein     ja, bei folgender Krankenkasse: \_\_\_\_\_  
Art der Versicherung:     eigene Mitgliedschaft     Familienversicherung

- Ich bin ab Beginn dieser Beschäftigung bei folgender gesetzlichen Krankenkasse versichert:

**Hinweis:** Bitte reichen Sie uns oder Ihrer Dienststelle die Mitgliedsbescheinigung Ihrer Krankenkasse (§ 175 SGB V) innerhalb von 2 Wochen nach Beschäftigungsbeginn ein. Wenn Sie krankenversicherungspflichtig sind und eine Mitgliedsbescheinigung nicht innerhalb von 2 Wochen hier oder in Ihrer Dienststelle eingeht, wird das LBV Sie bei der Krankenversicherung anmelden, bei der zuletzt eine Versicherung bestanden hat. Liegen dem LBV keine Informationen vor, werden Sie bei einer Krankenkasse unserer Wahl angemeldet.

- 3     Ich bin seit \_\_\_\_\_ bei einem **privaten Krankenversicherungsunternehmen** in einer Krankheitskosten-vollversicherung versichert. Vorher war ich zuletzt bei folgender gesetzlichen Krankenkasse versichert:

**Zusatz für freiwillig und privat Versicherte:** Der Arbeitgeberzuschuss zur freiwilligen Kranken- und Pflegeversicherung nach § 257 SGB V und § 61 SGB XI kann nur nach Abgabe einer entsprechenden Erklärung (Vordruck ist beim LBV erhältlich) und Vorlage der Beitragsbescheinigungen gewährt werden. **Auf einen einmal gewährten Zuschuss kann für die Dauer der Beschäftigung nicht mehr verzichtet werden**, es sei denn, es tritt Kranken-/Pflegeversicherungspflicht ein.

- 4     Ich bin von der Krankenversicherungspflicht befreit. (**Bitte aktuellen Befreiungsbescheid für diese Beschäftigung beifügen.**)

- 5     Für mich besteht eine **studentische** Krankenversicherung bei folgender Krankenkasse:

\_\_\_\_\_ **(Bitte Versicherungsbescheinigung beifügen.)**

6	<b>Am Stichtag 31. Dezember 2002</b>
<p>a) stand ich als Arbeitnehmerin bzw. Arbeitnehmer (<b>nicht</b> als Beamtin bzw. Beamter) in einem Beschäftigungsverhältnis.  <input type="checkbox"/> nein      <input type="checkbox"/> ja</p> <p>b) habe ich ein Einkommen über der Jahresarbeitsentgeltgrenze 2002 (monatlich 3.375 EUR bzw. jährlich 40.500 EUR) bezogen und war deshalb nicht versicherungspflichtig in der gesetzlichen Krankenversicherung (falls ja, bitte Nachweise beifügen).  <input type="checkbox"/> nein      <input type="checkbox"/> ja</p> <p>c) war ich bei einem privaten Krankenversicherungsunternehmen in einer Krankheitskostenvollversicherung versichert (falls ja, bitte Nachweise beifügen).  <input type="checkbox"/> nein      <input type="checkbox"/> ja</p>	
<b>C. Pflegeversicherung</b> <p>In der sozialen Pflegeversicherung ist von Versicherten ein Beitragsszuschlag zu erheben, wenn sie keine Kinder erziehen oder erzogen haben.</p> <p>7      <input type="checkbox"/> <b>Ich habe ein leibliches Kind</b>      Bitte Nachweise beifügen, z.B. Geburtsurkunde, Urkunde über der Anerkennung oder Feststellung der Vaterschaft etc.</p> <p>8      <input type="checkbox"/> <b>Ich habe (oder habe früher) ein Kind in meinen Haushalt aufgenommen, und zwar</b></p> <p>      <input type="checkbox"/> <b>ein Stiefkind</b>      Als Nachweise bitte Ihre Heiratsurkunde und die Geburtsurkunde des Kindes sowie eine Melde- bzw. Haushaltsbescheinigung beifügen</p> <p>      <input type="checkbox"/> <b>ein Pflegekind</b>      Als Nachweise bitte Geburtsurkunde des Kindes und eine Melde- bzw. Haushaltsbescheinigung sowie eine Bescheinigung des Jugendamtes über das Pflegeverhältnis beifügen</p> <p>      <input type="checkbox"/> <b>ein Geschwisterkind</b>      Als Nachweise bitte Geburtsurkunde des Kindes und eine Melde- bzw. Haushaltsbescheinigung beifügen</p>	
<b>D. Rentenversicherung</b> <p>9      <b>Ich bin für diese Beschäftigung von der gesetzlichen Rentenversicherungspflicht befreit.</b></p> <p>      <input type="checkbox"/> nein    <input type="checkbox"/> ja      Bitte Befreiungsbescheid der Deutschen Rentenversicherung für dieses Beschäftigungsverhältnis vorlegen.      Ich bin Mitglied einer berufsständischen Versorgungs- oder Versicherungseinrichtung  <input type="checkbox"/> nein    <input type="checkbox"/> ja, bei _____ (bitte Mitgliedsurkunde beifügen)      Mitglieds-/Versicherungsnummer _____</p>	
<b>E. Weitere Beschäftigungen</b> <p>10     <b>Ich übe gleichzeitig eine weitere nichtselbständige Beschäftigung im In- oder Ausland aus.</b></p> <p>      <input type="checkbox"/> nein  <input type="checkbox"/> ja,    <input type="checkbox"/> im Inland    <input type="checkbox"/> im Ausland                <input type="checkbox"/> in einem privatrechtlichen Arbeitsverhältnis                <input type="checkbox"/> in einem öffentlich-rechtlichen Beamtenverhältnis      Ich bin in diesem Arbeits-/Beamtenverhältnis unbezahlt beurlaubt (oder in Elternzeit).  <input type="checkbox"/> nein    <input type="checkbox"/> ja, seit _____ voraussichtlich bis _____      Die Tätigkeit wird ausgeübt seit _____, ggf. befristet bis _____      wöchentliche Arbeitszeit _____ Stunden, _____ Tage/Woche      davon am Wochenende bzw. in Abend-/Nachtstunden _____ Stunden, _____ Tage/Woche      (bitte unbedingt Nachweise beifügen, z.B. Dienstpläne, Bescheinigung des Arbeitgebers)      monatliches Bruttoarbeitsentgelt _____ EUR      Besteht während dieser Beschäftigung Versicherungsfreiheit in der gesetzlichen Kranken-/Pflegeversicherung?  <input type="checkbox"/> nein    <input type="checkbox"/> ja, seit _____      Ich erhalte von einem anderen Arbeitgeber Zuschüsse zur freiwilligen Kranken-/Pflegeversicherung.  <input type="checkbox"/> nein    <input type="checkbox"/> ja      An welche Krankenkasse führt der andere Arbeitgeber die Beiträge zur Renten-/Arbeitslosenversicherung ab?  _____</p>	

<b>11 Ich übe gleichzeitig eine selbständige Erwerbstätigkeit oder eine Honorartätigkeit im In- oder Ausland aus.</b>	
<p>( ) nein</p> <p>( ) ja, seit _____            ( ) im Inland      ( ) im Ausland            ( ) hauptberuflich      ( ) nebenberuflich</p> <p>Ich erhalte einen Gründungszuschuss.      ( ) nein      ( ) ja, vom _____ bis _____</p> <p>Ich habe ein Gewerbe angemeldet.      ( ) nein      ( ) ja</p> <p>Ich beschäftige mindestens einen Arbeitnehmer mehr als geringfügig?      ( ) nein      ( ) ja</p> <p>Der wöchentliche Zeitaufwand meiner selbständigen Erwerbstätigkeit (einschl. Vor- und Nacharbeiten) beträgt _____ Stunden.</p> <p>Monatliches Arbeitseinkommen _____ EUR.</p>	
<b>F. Weitere Einkommen</b>	
<b>12 Ich beziehe eine Rente oder habe eine Rente beantragt.</b>	
<p>( ) nein      ( ) ja, Rentenart: _____            (Bitte Kopie des Rentenbescheides -1. Seite des Bescheides Beginn und Art der Rente und ggf. letzte Rentenanpassungsmitteilung- beifügen)</p> <p>Versicherungsträger mit Anschrift _____</p> <p>Versicherungs- oder Versorgungsnummer _____</p> <p>Krankenversicherung der Rentner bei _____</p>	
<b>13 Ich erhalte Versorgungs- oder Hinterbliebenenbezüge nach beamtenrechtlichen Grundsätzen.</b>	
<p>( ) nein      ( ) ja, seit _____            Die Bezüge zahlt (Name der Dienststelle) _____</p> <p>Aktenzeichen / Personalnummer _____</p> <p>Grund:      ( ) Altergrenze      ( ) Dienstunfähigkeit      ( ) Hinterbliebenenversorgung</p>	
<b>G. Studium / Praktikum</b>	
<b>14 Ich bin Studentin bzw. Student.</b>	
<p>( ) nein      ( ) ja, seit _____ bis voraussichtlich _____</p> <p>Folgende Fächer werden belegt: _____</p> <p>Ich befinde mich im _____ Semester. (Bitte aktuelle Studienbescheinigung und zukünftig unaufgefordert weitere für die Dauer dieser Beschäftigung vorlegen. Aus der Studienbescheinigung müssen das Studienfach, das Semester und der angestrebte Abschluss ersichtlich sein.)</p> <p>Ich strebe folgende Abschlüsse an: _____</p> <p>Ich habe Sie bereits eine Hochschulprüfung abgelegt</p> <p>( ) nein      ( ) ja, am _____ im Fach _____ Abschlussart _____</p> <p>Das Ende des Studiums durch Bestehen des Examens ist unverzüglich anzugeben (Mitteilung des Prüfungsamtes, wann Sie vom Gesamtergebnis der Prüfungsleistung unterrichtet wurden, und Vorlage des Prüfungszeugnisses, Noten können unkenntlich gemacht werden).</p>	
<b>15 Ich bin vom Studium beurlaubt.</b>	
<p>( ) nein      ( ) ja, seit _____</p>	
<b>16 Ich bin Praktikantin bzw. Praktikant.</b>	
<p>( ) nein      ( ) ja, seit _____ bis voraussichtlich _____</p> <p>Handelt es sich um eine in der Studien- oder Prüfungsordnung vorgeschriebene berufspraktische Tätigkeit?</p> <p>( ) nein      ( ) ja (bitte Praktikantenvertrag, Studienbescheinigung und Auszug aus der Studien-/Prüfungsordnung beifügen)</p>	
<b>17 Ich erhalte eine Praktikantenvergütung.</b>	
<p>( ) nein      ( ) ja, seit dem _____ in Höhe von _____ EUR monatlich</p> <p>Wöchentliche Arbeitszeit _____ Stunden, an _____ Tagen wöchentlich</p>	

	<b>H. Arbeitslosigkeit</b> <b>Ich erhalte/erhielt im laufenden Kalenderjahr Leistungen von der Agentur für Arbeit oder habe mich/war als Arbeitsuchender gemeldet.</b> ( <input type="checkbox"/> nein ( <input type="checkbox"/> ja, vom _____ bis _____ zuständige Agentur für Arbeit _____ Stammnummer _____ Bitte Bewilligungsbescheid der Agentur für Arbeit beifügen (Betragsangaben können unkenntlich gemacht werden).
<b>18</b>	
<b>19</b>	<b>I. Schulausbildung</b> <b>Ich war vor Aufnahme der Beschäftigung Schülerin bzw. Schüler.</b> ( <input type="checkbox"/> nein ( <input type="checkbox"/> ja (bitte Schulbescheinigung beifügen) Nach Ende der Beschäftigung wird - die Schulausbildung fortgesetzt. ( <input type="checkbox"/> nein ( <input type="checkbox"/> ja, Klasse _____ - ein Hochschulstudium fortgesetzt/aufgenommen. ( <input type="checkbox"/> nein ( <input type="checkbox"/> ja, Semester _____ - eine Berufsausbildung aufgenommen. ( <input type="checkbox"/> nein ( <input type="checkbox"/> ja, Ausbildung zur/zum _____ - ein freiwilliges soziales, ökologisches Jahr o.ä. Freiwilligendienst aufgenommen. ( <input type="checkbox"/> nein ( <input type="checkbox"/> ja, ab _____ - ein Auslandsaufenthalt durchgeführt. ( <input type="checkbox"/> nein ( <input type="checkbox"/> ja, ab _____ - sonstiges. ( <input type="checkbox"/> nein ( <input type="checkbox"/> ja, ab _____ Bitte Bescheinigungen oder sonstige Unterlagen beifügen (z.B. Schul-/Studienbescheinigung, Ausbildungsvertrag).
<b>20</b>	<b>J. Zusätzliche Alters- und Hinterbliebenenversorgung</b> (VBL oder andere Zusatzversorgungseinrichtungen) <b>Ich war bereits bei der Versorgungsanstalt des Bundes und der Länder (VBL) oder einer anderen Zusatzversorgungseinrichtung versichert.</b> ( <input type="checkbox"/> nein ( <input type="checkbox"/> ja, bei _____ Versicherungsnummer _____ Wurden Beiträge aus einer früheren Zusatzversicherung erstattet? ( <input type="checkbox"/> nein ( <input type="checkbox"/> ja
<b>21</b>	<b>Ich bin von der Versicherungspflicht in der Zusatzversorgung befreit.</b> ( <input type="checkbox"/> nein ( <input type="checkbox"/> ja (Bitte Befreiungsbescheid beifügen)

Weiter mit Seite 5

## K. Für Beschäftigte im Niedriglohnbereich

In der Sozialversicherung sind bestimmte Beschäftigungen besonders zu prüfen. Hierbei handelt es sich um

- a) geringfügig entlohnte Beschäftigungen, bei denen das regelmäßige monatliche Einkommen den Betrag von 450,00 Euro nicht überschreitet (dabei werden jährliche Einmalzahlungen anteilig mit berücksichtigt);
- b) kurzfristige Beschäftigungen, die - unabhängig von der Höhe des Einkommens - innerhalb eines Kalenderjahres auf nicht mehr als drei Monate oder 70 Arbeitstage begrenzt sind.

### Für geringfügig entlohnte Beschäftigte (450,00 EUR Minijobber)

**Ich übe gleichzeitig eine geringfügige Beschäftigung im In- oder Ausland aus.**

- ( ) nein ( ) ja, seit \_\_\_\_\_, ggf. befristet bis \_\_\_\_\_  
 ( ) monatliches Bruttoarbeitsentgelt \_\_\_\_\_  
 ( ) Es handelt sich um eine **geringfügig entlohnte** Beschäftigung ( ) mit Eigenanteil zur Rentenversicherung  
 ( ) ohne Eigenanteil zur Rentenversicherung

Mehrere geringfügig entlohnte Beschäftigungen werden bei der Beurteilung der Sozialversicherungspflicht zusammengefasst.

**23 Erklärung**

**Für den Fall, dass meine Beschäftigung als geringfügig entlohnte Beschäftigung zu werten ist, beantrage ich Rentenversicherungsfreiheit.**

- ( ) nein ( ) ja

**Hinweis zum Antrag auf Rentenversicherungsfreiheit:**

Die Befreiung wirkt grundsätzlich ab Beginn des Kalendermonats des Eingangs beim Arbeitgeber, frühestens ab Beschäftigungsbeginn. Voraussetzung ist, dass der Arbeitgeber der Minijob-Zentrale die Befreiung bis zur nächsten Entgeltabrechnung, spätestens innerhalb von 6 Wochen nach Eingang des Befreiungsantrages bei ihm meldet. Andernfalls beginnt die Befreiung erst nach Ablauf des Kalendermonats, der dem Kalendermonat des Eingangs der Meldung bei der Minijob-Zentrale folgt.

Die einmal beantragte Befreiung von der Rentenversicherungspflicht kann nicht rückgängig gemacht werden.

Mir ist bekannt, dass der Befreiungsantrag für alle von mir zeitgleich ausgeübten geringfügig entlohten Beschäftigungen gilt. Ich verpflichte mich, alle weiteren Arbeitgeber, bei denen ich eine geringfügig entlohnte Beschäftigung ausübe, über diesen Befreiungsantrag zu informieren.

Der Arbeitgeber zahlt Pauschbeträge.

### Für kurzfristig Beschäftigte

**24 Ich habe seit dem 1. Januar dieses Jahres bereits eine/mehrere befristete Beschäftigungen im In- oder Ausland ausgeübt.**

- ( ) nein  
 ( ) ja (bitte alle Beschäftigungen auflisten)  
 ( ) in einem Angestellten- oder Arbeiterverhältnis  
 ( ) in einem Beamtenverhältnis  
 ( ) in einer geringfügigen Beschäftigung

gemäß Angaben in nachstehender Tabelle (ggf. Angaben auf gesonderten Blatt)

vom	bis	Tatsächliche Arbeits-tage in diesem Zeitraum	wöchentliche Arbeitszeit (in Stunden)	monatliches Bruttoarbeitsentgelt (einschl. anteiliger Einmalzahlungen)
				( ) <b>unter 450 EUR</b> ( ) <b>über 450 EUR</b>
				( ) <b>unter 450 EUR</b> ( ) <b>über 450 EUR</b>
				( ) <b>unter 450 EUR</b> ( ) <b>über 450 EUR</b>

**L. Anlagen**

**Folgende Unterlagen füge ich bei:**

( ) Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse nach § 175 SGB V

( ) Geburtsurkunde/n Kind(er)

( ) Studienbescheinigung

( ) \_\_\_\_\_

( ) \_\_\_\_\_

**Ich versichere, dass meine Angaben vollständig und richtig sind. Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, jede in den vorstehend dargelegten Verhältnissen eintretende Änderung dem Landesamt für Besoldung und Versorgung NRW, 40192 Düsseldorf, sofort anzulegen, und dass ich alle Bezüge, die ich infolge unterlassener, verspäteter oder fehlerhafter Meldung zuviel erhalten habe, zurückzahlen muss.**

**Für Beschäftigte im Niedriglohnbereich:**

Ich habe das Merkblatt im Anhang zur geringfügig entlohten Beschäftigung und zur Beschäftigung innerhalb des Übergangsbereiches zur Kenntnis genommen.

---

(Ort, Datum)

---

(Unterschrift)

**Hinweis:**

Die mit diesem Vordruck erhobenen personenbezogenen Daten werden unter Beachtung des § 18 Datenschutzgesetz für das Land Nordrhein-Westfalen (DSG NRW) verarbeitet. Ihre Angaben sind erforderlich, um die Sozialversicherungspflicht und die Zusatzversorgungspflicht korrekt zu beurteilen und Ihr Entgelt in der zustehenden Höhe berechnen zu können. Ihre Mitwirkungspflicht ergibt sich aus § 28 o des Vierten Buches Sozialgesetzbuch (SGB IV).

## **Merkblatt**

### **Geringfügig entlohnte Beschäftigung**

Eine geringfügig entlohnte Beschäftigung liegt vor, wenn das vertraglich vereinbarte Arbeitsentgelt regelmäßig im Monat 450,00 Euro nicht überschreitet. Dabei sind Einmalzahlungen (z.B. Weihnachtsgeld) mit dem auf den Kalendermonat umgerechneten anteiligen Betrag zu berücksichtigen.

Mehrere geringfügig entlohnte Beschäftigungen werden bei der Beurteilung der Sozialversicherungspflicht zusammengefasst. Wenn ein Arbeitnehmer mehrere geringfügige Beschäftigungen ausübt und das Arbeitsentgelt (einschließlich Einmalzahlungen) insgesamt die Grenze von 450,00 Euro überschreitet, unterliegt das gesamte Arbeitsentgelt aus allen Beschäftigungen der üblichen Beitragspflicht. Vom Arbeitsentgelt werden dann die Arbeitnehmeranteile zur Sozialversicherung einbehalten und zusammen mit dem Arbeitgeberanteil an die Krankenkasse abgeführt. Neben einer nicht geringfügigen versicherungspflichtigen Hauptbeschäftigung kann bei einem anderen Arbeitgeber eine geringfügig entlohnte Beschäftigung zusätzlich ausgeübt werden, ohne dass die beiden Beschäftigungen zusammengerechnet werden (die geringfügig entlohnte Beschäftigung bleibt somit versicherungsfrei). Werden hingegen neben einer nicht geringfügigen versicherungspflichtigen Hauptbeschäftigung mehrere geringfügig entlohnte Beschäftigungen ausgeübt, dann wird die zeitlich zuerst begonnene geringfügig entlohnte Beschäftigung außer Acht gelassen, jede weitere Beschäftigung wird mit der Hauptbeschäftigung zusammengezählt, sodass im Regelfall Beitragspflicht zu allen Zweigen der Sozialversicherung auch für die zweite und jede weitere geringfügig entlohnte Beschäftigung besteht.

Der Arbeitgeber hat bei einer geringfügig entlohten Beschäftigung in jedem Fall pauschal Beiträge zur Renten- und ggf. Krankenversicherung zu zahlen.

In der Krankenversicherung entstehen durch eine geringfügig entlohnte Beschäftigung keine Leistungsansprüche.

Seit dem 01. Januar 2013 unterliegen Arbeitnehmer, die eine geringfügig entlohnte Beschäftigung (450-EUR-Minijob) ausüben, grundsätzlich der Versicherungs- und vollen Beitragspflicht in der gesetzlichen Rentenversicherung. Der vom Arbeitnehmer zu tragende Anteil am Rentenversicherungsbeitrag beläuft sich derzeit auf 3,6 Prozent des Arbeitsentgelts. Er ergibt sich aus der Differenz zwischen dem Pauschalbeitrag des Arbeitgebers (derzeit 15 Prozent) und dem vollen Beitrag zur Rentenversicherung in Höhe von zurzeit 18,6 Prozent.

Die Vorteile der Versicherungspflicht für den Arbeitnehmer ergeben sich aus dem Erwerb von Pflichtbeitragszeiten in der Rentenversicherung. Das bedeutet, dass die Beschäftigungszeit in vollem Umfang für die Erfüllung der verschiedenen Wartezeiten (Mindestversicherungszeiten) berücksichtigt wird. Pflichtbeitragszeiten sind beispielsweise Voraussetzung für:

- einen früheren Rentenbeginn,
- Ansprüche auf Leistungen zur Rehabilitation (sowohl im medizinischen Bereich als auch im Arbeitsleben),
- den Anspruch auf Übergangsgeld bei Rehabilitationsmaßnahmen der gesetzlichen Rentenversicherung,
- die Begründung oder Aufrechterhaltung des Anspruchs auf eine Rente wegen Erwerbsminderung.

Darüber hinaus wird das Arbeitsentgelt nicht nur anteilig, sondern in voller Höhe bei der Berechnung der Rente berücksichtigt. Ist die Versicherungspflicht nicht gewollt, kann sich der Arbeitnehmer von ihr befreien lassen. Hierzu muss er seinem Arbeitgeber - hier LBV NRW als Gehalt zahlende Stelle - schriftlich mitteilen, dass er die Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung wünscht. Übt der Arbeitnehmer mehrere geringfügig entlohnte Beschäftigungen aus, kann der Antrag auf Befreiung nur einheitlich für alle zeitgleich ausgeübten geringfügigen Beschäftigungen gestellt werden. Über den Befreiungsantrag hat der Arbeitnehmer alle weiteren - auch zukünftige - Arbeitgeber zu informieren, bei denen er eine geringfügig entlohnte Beschäftigung ausübt. Die Befreiung von der Versicherungspflicht ist für die Dauer der Beschäftigung(en) bindend; sie kann nicht widerrufen werden.

Die Befreiung wirkt grundsätzlich ab Beginn des Kalendermonats des Eingangs beim Arbeitgeber oder beim LBV NRW als Zahlstelle, frühestens ab Beschäftigungsbeginn. Voraussetzung ist, dass der Arbeitgeber der Minijobzentrale die Befreiung bis zur nächsten Entgeltabrechnung, spätestens innerhalb von 6 Wochen nach Eingang des Befreiungsantrags, meldet. Andernfalls beginnt die Befreiung erst nach Ablauf des Kalendermonats, der dem Kalendermonat des Eingangs zur Meldung bei der Minijobzentrale folgt.

#### **Hinweis der Rentenversicherungsträger:**

Geringfügig entlohnte Beschäftigte, die die Befreiung von der Rentenversicherungspflicht beantragen, verzichten freiwillig auf die oben genannten Vorteile. Durch die Befreiung zahlt lediglich der Arbeitgeber den Pauschalbeitrag in Höhe von 15 Prozent des Arbeitsentgelts. Bevor sich ein Arbeitnehmer für die Befreiung von der Rentenversicherungspflicht entscheidet, wird eine individuelle Beratung bezüglich der rentenrechtlichen Auswirkungen bei einer Auskunfts- und Beratungsstelle der Deutschen Rentenversicherung empfohlen.

## **Merkblatt**

### **Einkommen innerhalb des Übergangsbereichs (ab 01.07.2019)**

Ein Beschäftigungsverhältnis innerhalb des Übergangsbereichs liegt vor, wenn das aus der Beschäftigung erzielte Arbeitsentgelt regelmäßig zwischen 450,01 Euro und 1.300,00 Euro im Monat liegt. Das Arbeitsentgelt aus mehreren gleichzeitig ausgeübten Beschäftigungen ist dabei zusammen zu rechnen. Für Arbeitnehmer, die eine versicherungspflichtige Beschäftigung mit einem Arbeitsentgelt innerhalb des Übergangsbereichs ausüben, gelten besondere Regelungen für die Ermittlung der Beitragsbemessungsgrundlage sowie für die Verteilung der Beiträge zur Kranken-, Pflege-, Renten- und Arbeitslosenversicherung auf Arbeitgeber und Arbeitnehmer. Im Ergebnis hat der Arbeitgeber den "vollen" Beitragsanteil zu den einzelnen Versicherungszweigen zu tragen; der Arbeitnehmer trägt jedoch nur einen reduzierten Beitragsanteil.

**Die Aufnahme einer weiteren sozialversicherungspflichtigen Beschäftigung muss daher dem LBV immer unverzüglich angezeigt werden.**

In der Rentenversicherung richtet sich die Höhe der Rentenansprüche nach dem beitragspflichtigen Arbeitsentgelt. Für Arbeitsentgelte aus dem Übergangsbereich wird den Entgeltpunkten ab 01.07.2019 das tatsächliche Entgelt zugrunde gelegt. Die so erworbenen Rentenansprüche entsprechen verhältnismäßig denjenigen aller anderen rentenversicherungspflichtigen Beschäftigten. Rechtsgrundlage dafür ist das Gesetz über Leistungsverbesserungen in der gesetzlichen Rentenversicherung (RV-Leistungsverbesserungs- und -Stabilisierungsgesetz).