

Füllen Sie das Formular zur sozialversicherungsrechtlichen Beurteilung des aktuellen Beschäftigungsverhältnisses aus.

Arbeitgeber

Mandantennummer

Personalnummer/Name

a) Liegen aktuell mehrere sozialversicherungspflichtige und/oder geringfügig entlohnte Beschäftigungsverhältnisse vor?

☐ Nein.

☐ Ja, ich übe derzeit folgende Beschäftigungen aus:

Zeitraum	Arbeitgeber mit Adresse (freiwillige Angabe)	Art der Tätigkeit	Arbeitsentgelt in Euro (monatlich)	Die weitere Beschäftigung ist/war
1.				geringfügig entlohnt Mit Eigenanteil zur RV* sv-pflichtig** entlohnt Midijob***
2.				geringfügig entlohnt Mit Eigenanteil zur RV* sv-pflichtig** entlohnt Midijob***

*RV: Rentenversicherung; **sv-pflichtig: sozialversicherungspflichtig

***Midijob: Bei einem Bruttoverdienst ab 603,01€ bis 2.000,00€ (Arbeitsentgelt angeben)

b) Üben oder üben Sie mehrere kurzfristige Beschäftigungen aus?

Im laufenden Kalenderjahr habe ich bereits eine/mehrere befristete Beschäftigung(en) ausgeübt oder war als Beschäftigungslose(r) arbeits- bzw. ausbildungssuchend gemeldet.

☐ Nein.

☐ Ja, folgende Beschäftigungen:

Zeitraum der Beschäftigung/ Meldung als Arbeits- bzw. Ausbildungssuchende(r) (Beginn und Ende)	Tatsächliche Arbeitstage in diesem Zeitraum	Arbeitgeber mit Adresse (freiwillige Angabe)
1.		
2.		

c) Liegt eine sozialversicherungsfreie Beschäftigung im Rahmen einer hauptberuflichen Selbstständigkeit vor?

Ja

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

Datum

Unterschrift Arbeitnehmer

Unterschrift Arbeitgeber