

Fragebogen zur Anwendung der Gleitzonenregelung

Mit dem Zweiten Gesetz für moderne Dienstleistungen am Arbeitsmarkt vom 23. Dezember 2002 wurde im Zusammenhang mit der Anhebung der Arbeitsentgeltgrenze für geringfügige Beschäftigungen auch eine so genannte „**Gleitzonenregelung**“ für den Niedriglohnbereich eingeführt. Beschäftigungen mit einem monatlichen Arbeitsentgelt von 450,01 bis 850,00 € sind zwar versicherungspflichtig, allerdings haben Sie als Arbeitnehmer bei Vorliegen der Voraussetzungen **nur einen reduzierten Arbeitnehmerbeitrag** zu entrichten.

Die Höhe Ihres erzielten monatlichen Arbeitsentgeltes liegt innerhalb der oben angeführten „Gleitzone“.

Da sich künftige Rentenansprüche nach dem beitragspflichtigen Arbeitsentgelt bemessen, bei Anwendung der Gleitzonenberechnung jedoch eine entsprechende Reduzierung des beitragspflichtigen Arbeitsentgeltes und damit der Rentenansprüche erfolgt, hat der Gesetzgeber den betroffenen Arbeitnehmern die Möglichkeit eingeräumt, auf die Anwendung der Gleitzonenberechnung im Bereich der Rentenversicherung zu verzichten.

Der Arbeitnehmer hat in diesem Fall gegenüber dem Arbeitgeber schriftlich zu erklären, dass zur Berechnung der Rentenversicherungsbeiträge das tatsächliche Arbeitsentgelt zu Grunde gelegt werden soll (siehe nachstehender Fragebogen).

Diese Erklärung kann jedoch nur einheitlich, also **für alle ausgeübten Beschäftigungen**, abgegeben werden. Die Erklärung bleibt für die Dauer der Beschäftigung bindend.

Da die Anwendung der so genannten Gleitzonenregelung von der Summe der erzielten Arbeitsentgelte aus **allen ausgeübten Beschäftigungen** abhängig ist, bitten wir den nachstehenden Fragebogen baldmöglichst ausgefüllt an die Abteilung Zentrale Gehaltsabrechnung (Anschrift siehe Rückseite) zurückzusenden.

Nachname:

Vorname:

Strasse:

PLZ / Ort:

Geb.Datum:

Geb.Ort:

Sozial- bzw. Rentenversicherungs-Nr.:

1. Beziehen Sie Einkünfte aus weiteren Beschäftigungen: Ja Nein
- Wenn ja, Angaben nachstehend: ab

Arbeitgeber (Angabe freiwillig)	Beginn der Tätigkeit (genaue Angabe)	Mtl. Brutto-Entgelt EUR	Einmalzahlung		Versicherungspflicht		
			UG*	WZ*	KV/PV*	RV*	AV*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* UG=Urlaubsgeld, WZ=Weihnachtszuwendung, KV/PV=Kranken-/Pflegeversicherung, RV=Rentenversicherung, AV=Arbeitslosenversicherung

AV: Arbeitslosenversicherung

1. Die Anwendung der Gleitzonenberechnung führt zwar zu einer Reduzierung der durch mich zu tragenden Arbeitnehmeranteile, jedoch möchte ich deshalb entstehende, rentenmindernde Auswirkungen verhindern und erkläre hiermit für den Bereich der Rentenversicherung meinen Verzicht auf die Anwendung der Gleitzonenregelung.
- Ja, ich erkläre meinen Verzicht für die Gesamtdauer meiner Beschäftigung sowie für evtl. weitere Beschäftigungen. Die Beiträge zur Rentenversicherung sollen also aus meinem vollen Entgelt berechnet werden.
(es werden die vollen Beiträge in die Rentenversicherung gezahlt)
- Nein, die Beiträge sollen nach dem verminderten Entgelt berechnet werden
(es werden reduzierte Beiträge in die Rentenversicherung gezahlt)

Ich bestätige, dass die vorstehenden Angaben vollständig und richtig sind. Ich verpflichte mich, jede Änderung unverzüglich dem Arbeitgeber mitzuteilen. Hierzu gehört insbesondere auch die Beendigung oder Neuaufnahme anderer Beschäftigungen.

Mir ist bekannt, dass bei fehlerhaften und unrichtigen Angaben evtl. Regressansprüche zu meinen Lasten gehen.

Datum

Unterschrift Arbeitnehmer/in (ggf. Erziehungsberechtigte/r)

Zurück an:

**Bischöfliches Ordinariat Limburg
Abteilung Zentrale Gehaltsabrechnung
Roßmarkt 4**

65549 Limburg