

# Fragebogen zur Anwendung des Übergangsbereichs in der Sozialversicherung

Mit dem „Gesetz über Leistungsverbesserungen und Stabilisierung in der gesetzlichen Rentenversicherung“ hat der Gesetzgeber den sog. „**Übergangsbereich**“ eingeführt.

Die Höhe Ihres erzielten monatlichen Arbeitsentgeltes liegt innerhalb des oben genannten „Übergangsbereiches“, dies sind Bruttoentgelte zwischen 520,01 € bis 2.000,00 €.

Dies führt dazu, dass die Berechnung Ihrer Arbeitnehmeranteile zur Sozialversicherung nach einem ermäßigten Verfahren durchgeführt werden kann, **Ihr Nettoentgelt sich also dementsprechend erhöht.**

Damit für Ihr Beschäftigungsverhältnis diese günstigere Berechnung durchgeführt werden kann, haben wir als gehaltsabrechnende Stelle den Nachweis zu führen, dass alle evtl. ausgeführten **sozialversicherungspflichtigen** Beschäftigungen (Geringfügige Beschäftigungsverhältnisse, sog. „Minijobs“ sind hierbei also nicht mitzuzählen) den Gesamtbetrag in Höhe von 2.000,00 € mtl. nicht übersteigen. Untenstehender Fragebogen dient deshalb der Abfrage, ob Sie (neben der hier abgerechneten Beschäftigung) noch weitere sozialversicherungspflichtige Beschäftigungen ausüben, da diese dann zusammenzufassen sind.

**Bitte senden Sie den untenstehenden Fragebogen baldmöglichst ausgefüllt an die Abteilung Zentrale Gehaltsabrechnung (Anschrift siehe Rückseite) zurück.**

Nachname, Vorname

Wohnort, Straße

**Beziehen Sie Einkünfte aus weiteren sozialversicherungspflichtigen Beschäftigungen:**

Ja

Nein

Wenn ja, Angaben nachstehend: ab

Arbeitgeber (Angabe freiwillig)	Beginn der Tätigkeit (genaue Angabe)	Regelmäßiges mtl. Bruttoentgelt €	Zusätzlich UG*	Zusätzlich WZ*

\* UG: Urlaubsgeld, WZ: Weihnachtsgeld

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)

# Fragebogen zur Anwendung des Übergangsbereichs in der Sozialversicherung

---

Zurück an:

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

**65549 Limburg**