

Versicherungs- und beitragsrechtliche Beurteilung von geringfügig entlohnten Beschäftigten in Privathaushalten

Name, Vorname	Geb.-Datum	Versicherungs-Nr.	Familienstand
Straße		PLZ/Ort	beschäftigt als
EUR monatliches Entgelt aus der zu beurteilenden Beschäftigung		Dauer der Beschäftigung:	
1. Ist die Beschäftigung auf zwie Monate bzw. 50 Arbeitstage befristet?	ja <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> es liegt eine kurzfristige Beschäftigung vor, bitte weiter mit dem Feststellungsbogen (AAUS 210)	
	nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Frage 2 prüfen	
2. Beträgt das monatliche Arbeitsentgelt maximal 400 EUR?	ja <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> weiter mit Frage 3	
	nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Versicherungspflicht zur KV, PV, RV, ALV	
3. Besteht/bestehen weitere Beschäftigung(en)	ja <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> weiter mit Frage 4	
	nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Versicherungsfreiheit zur KV, PV und ALV, RV, aber Fragen 8 – 9 prüfen	
4. Werden bereits eine versicherungspflichtige Hauptbeschäftigung und gleichzeitig eine andere, geringfügig entlohnte Beschäftigung ausgeübt (d.h. die hier zu beurteilende geringfügig entlohnte Beschäftigung beginnt später)?	ja <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Versicherungspflicht zur KV, PV, RV; ALV-Freiheit	
	nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> weiter mit Frage 5	
5. Wird eine versicherungspflichtige Hauptbeschäftigung ausgeübt?	ja <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Versicherungspflicht zur KV, PV, RV, ALV, aber Fragen 8 – 9 prüfen	
	nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> weiter mit Frage 6	
6. Wird eine weitere geringfügig entlohnte Beschäftigung ausgeübt?	ja <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> weiter mit Frage 7	
	nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Versicherungspflicht zur KV, PV, RV, ALV, aber Fragen 8 – 9 prüfen	
Wenn ja, bei welcher Firma?	_____		
Monatliches Arbeitsentgelt:	_____ EUR		
Beginn der Beschäftigung:	_____		
7. Ergibt die Zusammenrechnung der monatlichen Arbeitsentgelte mehr als 400 EUR?	ja <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Versicherungspflicht zur KV, PV, RV, ALV	
	nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Versicherungsfreiheit zur KV, PV, RV, ALV, aber Fragen 8 – 9 prüfen	
8. Besteht eine Versicherung (eigen, Familienversicherung) in der GKV?	ja <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Pauschalbeitrag zur KV: 5%	
	nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Kein Pauschalbeitrag	
9. Hat der Arbeitnehmer auf die RV-Freiheit verzichtet?	ja <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Besondere Beitragsverteilung	
	nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Pauschalbeitrag nur RV: 5%	

Für die Richtigkeit:

Datum

Arbeitnehmer

Arbeitgeber

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

Ergebnis:	Es besteht	Krankenversicherungspflicht	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Personengruppen- schlüssel
		Rentenversicherungspflicht	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
		Arbeitslosenversicherungspflicht	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
		Pflegeversicherungspflicht	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Beitragsgruppen- schlüssel
		KV Pauschalbeitrag	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
		RV Pauschalbeitrag	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	

zuständige Einzugsstelle: _____

Datum / Unterschrift des Feststellenden: _____