

Angaben zur Beurteilung der Sozialversicherungspflicht

Bitte beachten Sie:

Dieser Fragebogen dient als interne Arbeitshilfe der Personalabteilung, um eine **korrekte sozialversicherungsrechtliche Beurteilung** Ihrer Beschäftigung vornehmen zu können. Der Arbeitgeber ist zur sozialversicherungsrechtlichen Einordnung des Arbeitnehmers verpflichtet. Zur Mitteilung der hierfür notwendigen Angaben und Vorlage der entsprechenden Unterlagen / Nachweise **sind Sie gesetzlich verpflichtet (§ 28 o. SGB IV)**. Erteilt der Arbeitnehmer diese Auskünfte nicht, nicht vollständig oder nicht rechtzeitig oder legt er die entsprechenden Unterlagen nicht, nicht vollständig oder nicht rechtzeitig vor, **begeht er eine bußgeldbewehrte Ordnungswidrigkeit (§ 111 Abs. 1 Nr. 4 SGB IV)**. Bei Fragen zu den einzelnen Abfragefeldern wenden Sie sich bitte an Ihren Personalsachbearbeiter / Ihre Personalsachbearbeiterin.

1. Persönliche Angaben

Nachname, Vorname:

Geburtsname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Hauptwohnsitz (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort):

Ggf. Heimatanschrift (falls abweichend):

E-Mail:

Telefon:

2. Beschäftigungsverhältnis bei der Georg-August-Universität Göttingen

2.1 Das zukünftige Beschäftigungsverhältnis beginnt am: _____ und wird befristet sein bis: _____

Name der Dienststelle:

Es sind in dieser Zeit Auslandsdienstreisen geplant: ja, Datum und Ziel: _____ nein

2.2 Es besteht ein weiteres Beschäftigungsverhältnis bzw. es ist ein solches beantragt: ja nein

Name der Dienststelle:

Beschäftigungszeitraum von _____ bis _____

3. Status bei Beginn der Beschäftigung bzw. der Vertragsänderung

Ich bin ordentliche/r Studierende/r einer Hochschule oder sonstigen, der wissenschaftlichen oder fachlichen Ausbildung dienenden Schule (Bitte beachten Sie unbedingt **Punkt 7, Abs. 2** dieses Vordrucks!)

ohne abgeschlossene Hochschulausbildung, angestrebter Abschluss: _____

mit Bachelorabschluss im Studienfach _____
und angestrebtem weiteren Abschluss: _____

mit Fachhochschulabschluss im Studienfach _____
und angestrebtem weiteren Abschluss: _____

Die aktuelle Immatrikulationsbescheinigung ist zwingend beizufügen!

Ich bin Hochschulabsolvent

mit folgender abgeschlossener Hochschulausbildung: _____
im Studienfach: _____

mit Promotion: _____
im Studienfach: _____

mit Bachelorabschluss im Studienfach _____
ohne angestrebtem weiteren Abschluss

mit Fachhochschulabschluss im Studienfach _____
ohne angestrebtem weiteren Abschluss

im Zweitstudium immatrikuliert; mit angestrebtem Abschluss: _____
(die aktuelle Immatrikulationsbescheinigung ist zwingend beizufügen)

im Zweitstudium immatrikuliert; ohne angestrebten weiteren Abschluss

Das Hochschulabschlusszeugnis (in beglaubigter Kopie) ist zwingend beizufügen!

4. Angaben zur Krankenversicherung und Rentenversicherungsnummer

4.1 Name und Ort der gesetzlichen Krankenkasse bzw. der privaten Krankenversicherung:

Mitgliedsbescheinigung ist beigelegt liegt bereits aus Vorbeschäftigung vor wird nachgereicht

4.2 Rentenversicherungsnummer: _____
(entnehmen Sie bitte Ihrem Sozialversicherungsausweis)

5. Angaben zu weiteren Beschäftigungen

Die **Pflicht des Arbeitnehmers**, dem Arbeitgeber alle erforderlichen Angaben zu machen, umfasst vor allem die Aufklärung über gleichzeitig ausgeübte **weitere Beschäftigungen** und Vorbeschäftigungen bei anderen Arbeitgebern. Stellt die Deutsche Rentenversicherung Knappschaft-Bahn-See oder ein anderer Träger der Rentenversicherung im Nachhinein fest, dass wegen einer notwendigen Zusammenrechnung der geringfügigen Beschäftigung mit weiteren (Vor-)Beschäftigungen eine Änderung in der Versicherungspflicht eingetreten ist, tritt diese mit dem Tage der Bekanntgabe dieser Feststellung durch die Deutsche Rentenversicherung Knappschaft-Bahn-See oder eines anderen Trägers der Rentenversicherung ein.

5.1 Im laufenden Kalenderjahr werden / wurden von mir **weitere Beschäftigungen** bei anderen Arbeitgebern (einschließlich Tätigkeiten in der Universitätsmedizin Göttingen [UMG]) ausgeübt:

nein

ja, ich übe / übte folgende Beschäftigungen aus:

| | Beschäftigungsbeginn | Beschäftigungsende | Arbeitgeber (Name u. Anschrift) | monatlicher Bruttoverdienst | wöchentliche Arbeitszeit | Ist/War das Entgelt konstant oder schwankend? | Liegt/Lag eine kurzfristige Beschäftigung vor? |
|----|----------------------|--------------------|------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|---|---|
| 1. | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | |

Es besteht eine weitere **geringfügig entlohnte Beschäftigung bei einem anderen Arbeitgeber**, bei dem ich die **Befreiung von der Rentenversicherungspflicht** beantragt habe:

ja

nein

Verdienstbescheinigung(en) bei laufender Beschäftigung

liegt an

wird nachgereicht

Bescheinigung des zweiten Arbeitgebers über Sozialversicherungspflicht / -freiheit in Kopie (z. B. DEÜV-Meldung zur Sozialversicherung)

liegt an

wird nachgereicht

5.2 Ich übe eine **selbstständige Tätigkeit** bzw. eine Tätigkeit auf Honorarbasis aus
Art des Gewerbes / der Tätigkeit:

ja

nein

5.3 Ich erhalte Zahlungen oder Aufwandsentschädigungen als **Übungsleiter** oder durch die Ausübung eines **Ehrenamtes**

ja, von: _____

nein

5.4 Ich bin bei der Agentur für Arbeit **arbeitssuchend** gemeldet

ja

nein

5.5 Ich beziehe **Arbeitslosengeld**

ja

nein

Nachweis über den Bezug von Arbeitslosengeld

liegt an

6. Befreiung von der Rentenversicherungspflicht bei geringfügig entlohnter Beschäftigung

Der geringfügig entlohnte Beschäftigte (450 €-Minijobber) kann die **Befreiung von der gesetzlichen Rentenversicherungspflicht** durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Arbeitgeber beantragen. Der Antragsvordruck mit näheren Erläuterungen und Hinweisen zu der Befreiung von der Rentenversicherung liegt als Anlage bei.

Nein, ich möchte mich **nicht** von der Rentenversicherungspflicht befreien lassen.

Ja, ich werde die Befreiung von der Rentenversicherungspflicht mit beigefügtem Vordruck beantragen.

7. Erklärung mit Unterschrift der Hilfskraft

Ich versichere, dass die vorstehenden **Angaben der Wahrheit** entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle **Änderungen, insbesondere die Aufnahme weiterer Beschäftigungen, unverzüglich mitzuteilen.**

Mir ist bekannt, dass mein Beschäftigungsverhältnis mit dem **Tage der bestandenen Hochschulabschlussprüfung** grundsätzlich der Sozialversicherungspflicht unterliegt und dass ich den Hochschulabschluss (als **beglaubigte Kopie des Hochschulabschlusszeugnisses**) unverzüglich dem/der zuständigen Personalsachbearbeiter/in in der Abteilung 5 - Personaladministration – Goßlerstr. 5/7, 37073 Göttingen, **schriftlich anzuzeigen** habe.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Beschäftigten