

# Erklärung Rentenversicherung:

(für Beschäftigte mit Gleitzone

Firma:

\_\_\_\_\_

Mitarbeiter(in):

\_\_\_\_\_

## Erklärung:

### Aufstockung von Rentenversicherungsbeiträgen (bei Beschäftigten in der Gleitzone)

Der Arbeitnehmer mit einer Beschäftigung in der Gleitzone (450,01 EUR – 850,00 EUR) kann auf die reduzierte Versicherungspflicht in der gesetzlichen Rentenversicherung durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Arbeitgeber verzichten, um volle Ansprüche in der Rentenversicherung zu erwerben (§ 163 Abs. 10 Satz 6 SGB VI).

In diesem Fall trägt **der Arbeitnehmer** die Differenz zwischen reduziertem Versicherungsbeitrag und vollem Beitrag zur Rentenversicherung (§ 163 Abs. 10 Satz 6 SGB VI).

Der einmal ausgesprochene Verzicht auf die Versicherungsfreiheit wirkt für die gesamte Dauer der Beschäftigung und kann **nicht** rückgängig gemacht werden. Übt ein Arbeitnehmer nebeneinander mehrere (geringfügige) Beschäftigungen aus, die trotz Zusammenrechnung die Grenze der Gleitzone nicht überschreiten, kann der Arbeitnehmer nur einheitlich auf die Versicherungsfreiheit verzichten (§ 163 Abs. 10 Satz 7 SGB VI).

**Ich verzichte auf die Aufstockung von Rentenversicherungsbeiträgen:** Es handelt sich um eine „normale“ Beschäftigung in der Gleitzone mit einer Vergütung zwischen 450,01 EUR und 850,00 EUR. Der Arbeitnehmer erwirbt den vollen Schutz der Rentenversicherung, aber nicht den vollen Rentenanspruch.

**Ich wünsche die Aufstockung von Rentenversicherungsbeiträgen:** Der Arbeitnehmer trägt die Differenz zwischen dem reduzierten Sozialversicherungsbeitrag und dem vollen Beitrag zur Rentenversicherung, d.h. er stockt den Beitrag auf. Den Arbeitnehmeranteil zieht der Arbeitgeber vom Arbeitsentgelt ab. Der Arbeitnehmer erwirbt den vollen Anspruch in der Rentenversicherung.

Der Verzicht auf die Rentenversicherungsfreiheit gilt:

ab dem Tag der Erklärung

ab dem

Es besteht eine weitere Beschäftigung, in der ich schriftlich gegenüber dem Arbeitgeber die Aufstockung der Rentenversicherungsbeiträge erklärt habe.

ja

nein

Ich versichere, dass alle Angaben vollständig und richtig sind. Ich verpflichte mich, alle Änderungen, insbesondere hinsichtlich weiterer Beschäftigungsverhältnisse, unverzüglich meinem Arbeitgeber mitzuteilen. Jedes schuldhaftes Unterlassen führt zu Schadenersatzansprüchen des Arbeitgebers.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitnehmer(in)