

FESTSTELLUNG DER VERSICHERUNGSPFLICHT BZW. –FREIHEIT**BEI EINER NEBEN-/TEILZEITBESCHÄFTIGUNG**

zur Vorlage bei der Zentralen Gehaltsabrechnungsstelle des Ev. Kirchenverbandes Köln und Region

Gemeinde _____

Name, Vorname _____

Alle weiteren kurzfristigen Beschäftigungen (§8 Abs. 1 Nr. 2 SGB IV) im laufenden Kalenderjahr

beschäftigt von	bis	Anzahl Tage der Beschäftigung	Tätigkeit	Arbeitgeber

Angaben zu weiteren laufenden Beschäftigungsverhältnissen / bei Selbstständigkeit

Arbeitgeber	Tätigkeit	Wöchentl. Arbeitszeit	mtl. Brutto	Versicherungspflicht			Minijob
				Kranken	Renten	AV	
				☐	☐	☐	☐
				☐	☐	☐	☐

Ich bin: Schüler/in ☐ Student/in ☐ Hausfrau/Hausmann ☐ ALG 1-Bezieher/in ☐ALG 2-Bezieher/in ☐ Rentner/in ☐Falls Rentner/in: Altersrente ☐ Erwerbsminderungsrente ☐**Nur auszufüllen bei Schüler/innen bzw. Schulabgänger/innen** (Bitte Schulausweis oder Studienbescheinigung vorlegen)

Welche Schule haben Sie zuletzt besucht?

Mit welchem Abschluss? _____ am _____

Beabsichtigen Sie, eine (Fach-)Hochschule zu besuchen? nein ☐ ja ☐ , ab _____**Angaben zur Krankenversicherung (bitte Nachweis beifügen)**

Art der Versicherung	Ankreuzen	Name und Anschrift der letzten oder aktuellen gesetzlichen Krankenkasse und ggf. Name des Hauptversicherten bei Familienversicherung (z.B. Ehegatte)
Pflichtversichert (aufgrund einer Hauptbeschäftigung)	☐	
Familienversicherung (z.B. über Ehegatten oder Eltern)	☐	
Freiwillig versichert	☐	
Privat versichert	☐	
Ohne Versicherungsschutz	☐	

Hinweis: Sie sind zur korrekten und vollständigen Beantwortung der Fragen gemäß § 28 o SGB IV verpflichtet.

Ort, Datum_____
Unterschrift der/des Beschäftigten