Versicherungsrechtliche Beurteilung von beschäftigten Schülern und Schulentlassenen

Name, Vorname | Geburtsdatum | Versicherungs-Nr. | Familienstand

Straße, Hausnummer | PLZ/Ort | beschäftigt als

1. Ist die Beschäftigung des Schülers/Schulentlassenen auf längstens 3 Monate (bei weniger als 5 Arbeitstagen pro Woche: 70 Arbeitstage) befristet?	ja nein	☐ ☐	Frage 2 prüfen Frage 3 prüfen
2. Werden im laufenden Kalenderjahr – einschließlich der zu beurteilenden Beschäftigung – Beschäftigungen von mehr als 3 Monaten bzw. 70 Arbeitstagen ausgeübt?	ja nein	☐ ☐	Frage 3 prüfen Versicherungsfreiheit; Schulentlassene: Frage 4 prüfen
3. Beträgt das Arbeitsentgelt aus der zu beurteilenden Beschäftigung regelmäßig im Monat nicht mehr als 450 EUR?	ja nein	☐ ☐	Versicherungsfreiheit KV, PV, ALV Versicherungspflicht RV; wenn Versicherung in der KV besteht, auch Pauschalbeitrag zur KV 13 v. H. Versicherungspflicht Schüler, die eine allgemein bildenden Schule besuchen (nicht Abendschule, bitte Schulbescheinigung beifügen): ALV-Freiheit
4. Wird die Beschäftigung nur zwischen Schule und beabsichtigtem Studium (auch wenn die Studienaufnahme durch Wehr-/Zivildienst oder Soldat auf Zeit verzögert wird) ausgeübt?	ja nein	☐ ☐	Versicherungsfreiheit Frage 5 prüfen
5. Beträgt das Arbeitsentgelt aus der zu beurteilenden Beschäftigung regelmäßig im Monat nicht mehr als 450 EUR?	ja nein	☐ ☐	Versicherungsfreiheit Versicherungspflicht

Für die Richtigkeit:

Datum | Arbeitnehmer | Arbeitgeber

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

Ergebnis: Es besteht

Krankenversicherungspflicht	ja ☐	nein ☐
Pflegeversicherungspflicht	ja ☐	nein ☐
Rentenversicherungspflicht	ja ☐	nein ☐
Arbeitslosenversicherungspflicht	ja ☐	nein ☐
KV-Pauschalbeitrag	ja ☐	nein ☐
RV-Pauschalbeitrag	ja ☐	nein ☐
Beitragszuschlag PV	ja ☐	nein ☐

Personengruppen-schlüssel ☐ ☐ ☐

Beitragsgruppen-schlüssel ☐ ☐ ☐ ☐

Zuständige Einzugsstelle/Mini-Job-Zentrale: _____

Datum/Unterschrift des Feststellenden _____