

II.1.f. Pflichtversicherter Mitarbeiter wird freiwillig gesetzlich versichert

Beispiel:

Frau Gesetzlich war bisher in der gesetzlichen Krankenversicherung pflichtversichert. Sie hat im Jahr 2015 die Versicherungspflichtgrenze überschritten und wird diese auch in 2016 überschreiten. Dadurch ist sie ab 01.01.2016 freiwillig gesetzlich versichert.

000001 Gesetzlich, Sabine									
Bezüge	Fix		Variabel						
	Stundensatz:	Betrag €	Beträge		Stunden			Überstunden / Zuschläge	
LA			LA	Betrag €	LA	Stunden	Std.Satz €	LA	Stunden/Anz. Std.Satz € %
099 Gehalt		3.000,00	041 Provision						
Fehlzeiten									
Von	Bis	Urlaub	Krank-Lohnfortzahlung	Krank-Krankengeld	Elternzeit	Sonstiges		Siehe Beiblatt	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
Sonstiges									
<input checked="" type="checkbox"/> Personalstammblatt anbei									
<i>Ab Januar freiwillig gesetzlich Krankenversichert</i>									

Personalstammdaten - Neuaufnahme

FKN* <i>299998</i>	Personalnummer * <i>000001</i>	Nachname <i>Gesetzlich</i>	Kostenstelle/Kostenträger*
------------------------------	--	--------------------------------------	-----------------------------------

Vertragsform			
<input type="checkbox"/> Vollzeit - befristet	<input type="checkbox"/> Teilzeit - befristet	<input type="checkbox"/> Vollzeit - unbefristet	<input type="checkbox"/> Teilzeit - unbefristet
Status-Kennzeichen* <input type="checkbox"/> Ehegatte/Lebenspartner, Abkömmling <input type="checkbox"/> Geschäftsführender Gesellschafter			
Rentner* <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		Kinder (Ermäßigter PV-Beitrag)* <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

Art der Sozialversicherung*

	Voll SV-pflichtig	Privat krankenvers.	Gleitzone/ Midi Job		Minijob		Sonstige
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Entgelt mtl.	> 850 €		450,01 - 850 €		≤ 450 €		
Personen- gruppe	101	101	101		109		<i>101</i>
			Anwendung der Gleitzone		RV- Befreiungsantr.	RV- Befreiungsantr.	
			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja, außer in RV	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
KV	1	8	1	1	6	6	<i>9</i>
RV	1	1	1	1	5	1	<i>/</i>
AV	1	1	1	1	0	0	<i>/</i>
PV	1	0	1	1	0	0	<i>/</i>
Privater monatlicher KV-Beitrag in €				Privater monatlicher PV-Beitrag in €			
Mehrfachbeschäftigung <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein				Bei Mehrfachbeschäftigung Fremdengelt in €			

Sie tragen die Werte wie oben beschrieben auf der a.b.s. Abrechnungsliste für 01/2016 ein und lassen uns diese zusammen mit dem Personalstammdatenblatt zukommen.