

Aufgabe Beitragsnachweis

Sie sind Mitarbeiter in der Personalabteilung und es liegen Ihnen folgende Angaben vor:

Kind

Mitarbeiter	Brutto	Rentenvers.	Arbeitslos.	Krankenver .13,6%	Pflegever.	
Meier, Angestellter	2.360,- €					
Müller, Arbeiter	2.234,- €					
Azubi, <u>Kauf</u>	920,- €					
Schmitz, Arbeiter	2.650,- €					
Schulze Angestellte	3.107,- €					

Ermitteln Sie bitte den Gesamtsozialversicherungsbeitrag für den Monat April und erstellen Sie den beigegeführten Beitragsnachweis.

Berechnen Sie das umlagepflichtige Arbeitsentgelt und berücksichtigen Sie für

U1 = ~~1,2%~~ 1,2% 60% Gestaltung
 U2 = ~~0,08%~~ 0,08% 100% Gestaltung

Name und Anschrift des Arbeitgebers

AOK Rheinland Die Gesundheitskasse

Betriebs-/Beitragskonto-Nr. des Arbeitgebers

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**AOK Rheinland
Die Gesundheitskasse
Regionaldirektion**

Zeitraum

von

Tag		
Monat		
Jahr		

bis

Tag		
Monat		
Jahr		

Rechtskreis *) Ost: West:

Fälligkeit am 25. des lfd. Monats *)

Dauer-Beitragsnachweis *)

bisheriger Dauer-Beitragsnachweis gilt erneut ab nächsten Monat *)

Beitragsnachweis enthält Beiträge aus Wertguthaben, das abgelaufenen Kalenderjahren zuzuordnen ist *)

Korrektur-Beitragsnachweis für abgelaufene Kalenderjahre *)

Beitragsnachweis

Beitragsgruppe	<input type="checkbox"/> DM *)	<input type="checkbox"/> Euro *)	Pf/Cent												
Beiträge zur Krankenversicherung – allgemeiner Beitrag –	1000	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		
Beiträge zur Krankenversicherung – erhöhter Beitrag –	2000	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		
Beiträge zur Krankenversicherung – ermäßigter Beitrag –	3000	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		
Beiträge zur Krankenversicherung für geringfügig Beschäftigte	6000	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		
Beiträge zur Rentenversicherung der Arbeiter – voller Beitrag –	0100	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		
Beiträge zur Rentenversicherung der Angestellten – voller Beitrag –	0200	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		
Beiträge zur Rentenversicherung der Arbeiter – halber Beitrag –	0300	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		
Beiträge zur Rentenversicherung der Angestellten – halber Beitrag –	0400	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		
Beiträge zur Rentenversicherung der Arbeiter für geringfügig Beschäftigte	0500	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		
Beiträge zur Rentenversicherung der Angestellten für geringfügig Beschäftigte	0600	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		
Beiträge zur Arbeitsförderung – voller Beitrag –	0010	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		
Beiträge zur Arbeitsförderung – halber Beitrag –	0020	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		
Beiträge zur sozialen Pflegeversicherung	0001	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		
Umlage nach dem Lohnfortzahlungsgesetz (LFZG) für Krankheitsaufwendungen	U1	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		
Umlage nach dem Lohnfortzahlungsgesetz (LFZG) für Mutterschaftsaufwendungen	U2	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		
Gesamtsumme		<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		
Es wird bestätigt, daß die Angaben mit denen der Lohn- und Gehaltsunterlagen übereinstimmen und in diesen sämtliche Entgelte enthalten sind.	Beiträge zur Krankenversicherung für freiwillig Krankenversicherte **)	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		
	Beiträge zur Pflegeversicherung für freiwillig Krankenversicherte **)	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		
abzüglich Erstattung gemäß § 10 LFZG	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			
zu zahlender Betrag/Guthaben	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			

Datum, Unterschrift

*) Zutreffendes ankreuzen
**) freiwillige Angabe des Arbeitgebers