

**Zusatzblatt "Sozialversicherung"****zum Antrag auf Arbeitslosengeld**

Kundennummer: _____

Name: _____

Die Agentur für Arbeit hat zu prüfen, ob und in welcher Höhe für Zeiten des Bezuges von Arbeitslosengeld Beiträge zur gesetzlichen oder privaten Kranken- und Pflegeversicherung sowie zur gesetzlichen Rentenversicherung oder privaten Altersvorsorge übernommen werden können. Für diese Prüfung werden die nachfolgenden Angaben benötigt.

Bitte füllen Sie das Zusatzblatt sorgfältig aus und legen Sie es mit dem Antrag auf Arbeitslosengeld vor.

1. Allgemeine Hinweise

Unmittelbar vor Beginn der Arbeitslosigkeit war ich:

in der Kranken- und Pflegeversicherung **nicht** gesetzlich versichert.
→ Bitte beantworten Sie die Fragen in den Abschnitten 2 und 4.

in der Rentenversicherung **nicht** gesetzlich versichert.
→ Bitte beantworten Sie die Fragen in den Abschnitten 3 und 4.

2. Krankenversicherung

2.1 Ich war innerhalb der letzten 5 Jahre vor Beantragung des Arbeitslosengeldes bei einer gesetzlichen Krankenkasse versichert (pflichtversichert, freiwillig versichert oder familienversichert). Ja Nein

Wenn ja: Name und Sitz der letzten Krankenkasse

Wenn nein: weiter mit 2.2

2.2 Ich habe bei Beantragung von Arbeitslosengeld das 55. Lebensjahr vollendet. Ja Nein

Wenn ja: weiter mit 2.2.1

Wenn nein: weiter mit 2.2.2

2.2.1 Ich war innerhalb der letzten 5 Jahre für mindestens 2,5 Jahre von der Versicherungspflicht in der gesetzlichen Krankenversicherung befreit (durch Befreiungsbescheid einer Krankenkasse), Ja Nein

als Selbständiger nicht versicherungspflichtig, Ja Nein

versicherungsfrei von der gesetzlichen Krankenversicherung (z.B. wegen Überschreitung der Jahresarbeitsentgeltgrenze). Ja Nein

Wenn einmal ja: Die Agentur für Arbeit soll die Beiträge zur privaten Kranken- und Pflegeversicherung übernehmen. Die Beiträge sollen gezahlt werden

an mich an meine Krankenversicherung

Lassen Sie bitte die Bescheinigung Kranken-/Pflegeversicherung für sich und ggf. für Ihren Ehegatten und Ihre Kinder von Ihrer privaten Krankenversicherung ausstellen und legen diese vor.

Wenn nur nein: weiter mit 2.2.2

2.2.2 Ich war zuletzt privat kranken- und pflegeversichert. Ich habe bei einer Krankenkasse beantragt, mir einen Bescheid zu erteilen über die Befreiung von der Versicherungspflicht in der gesetzlichen Krankenversicherung aufgrund des Bezuges von Arbeitslosengeld. Ja Nein

Wenn ja: weiter mit 2.3

Wenn nein: Durch den Bezug von Arbeitslosengeld werden sie versicherungspflichtig in der gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung. Innerhalb von 14 Tagen nach Eintritt der Versicherungspflicht können Sie eine Krankenkasse wählen, bei der Sie während des Bezuges von Arbeitslosengeld versichert werden wollen. Liegt innerhalb von zwei Wochen keine Mitgliedsbescheinigung vor, werden Sie von der Agentur für Arbeit bei einer Krankenkasse angemeldet.

<p>2.3 Die Agentur für Arbeit soll die Beiträge zur privaten Kranken- und Pflegeversicherung übernehmen. Die Beiträge sollen gezahlt werden</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> an mich <input type="checkbox"/> an meine Krankenversicherung </p> <p>Legen Sie bitte den Befreiungsbescheid der Krankenkasse vor. Die Bescheinigung Kranken-/Pflegeversicherung lassen Sie bitte für sich und ggf. für Ihren Ehegatten und Ihre Kinder von Ihrer privaten Krankenversicherung ausstellen und legen diese ebenfalls vor. Liegt innerhalb von zwei Wochen keine Mitgliedsbescheinigung und kein aktueller Befreiungsbescheid vor, werden Sie von der Agentur für Arbeit bei einer Krankenkasse angemeldet.</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
---	---

3. Rentenversicherung

Von der Agentur für Arbeit werden Sie für Zeiten des Bezuges von Arbeitslosengeld grundsätzlich in der gesetzlichen Rentenversicherung versichert. An Stelle der Beiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung werden Beiträge zur Altersvorsorge (berufständische Altersvorsorge, private Lebensversicherung oder freiwillige Mitgliedschaft in der gesetzlichen Rentenversicherung) unter bestimmten Voraussetzungen übernommen.

<p>Waren Sie unmittelbar vor Beginn der Arbeitslosigkeit in der gesetzlichen Rentenversicherung pflichtversichert?</p> <p><i>Wenn nein:</i> Soll die Agentur für Arbeit Ihre Beiträge zur Altersvorsorge übernehmen bzw. erstatten? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein (Sie werden dann in der gesetzlichen Rentenversicherung versichert)</p> <p><i>Wenn ja:</i> Welche Beiträge soll die Agentur für Arbeit übernehmen bzw. erstatten? <input type="checkbox"/> Beiträge für die Mitgliedschaft in einer öffentlich-rechtlichen Versicherungs- oder Versorgungseinrichtung <input type="checkbox"/> Beiträge zu einer Lebensversicherung <input type="checkbox"/> Freiwillige Beiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung</p> <p>Bitte legen Sie vor:</p> <ul style="list-style-type: none"> - den <u>aktuellen</u> Bescheid des Rentenversicherungsträgers über die Befreiung von der Rentenversicherungspflicht und - die Bescheinigung Altersvorsorge bzw. einen Nachweis über die freiwilligen Beiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung. 	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
---	---

4. Allgemeines

4.1 Mir ist bekannt, dass die von der Agentur für Arbeit zu übernehmenden und zu erstattenden Beiträge auf die Höhe begrenzt sind, die ohne Befreiung von der Versicherungspflicht in der gesetzlichen Versicherung gezahlt werden müssten.

<p>4.2 Ich stimme der Erteilung von Auskünften zu, die zur Feststellung meines Anspruches auf Beitragsleistungen durch die Agentur für Arbeit erforderlich sind.</p> <p>Ich bin damit einverstanden, dass zur Berechnung meiner restlichen Beitragsverpflichtungen die Leistungsdaten dem Versicherungsunternehmen bekannt gegeben werden.</p> <p>Beachten Sie: Durch eine Verneinung entstehen Ihnen keine rechtlichen Nachteile. Sie müssten dann die Unterlagen zur Feststellung Ihres Anspruches selbst beibringen.</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
--	--

<p>Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Änderungen in den Verhältnissen, die zu einer anderen versicherungsrechtlichen Beurteilung führen können, werde ich der Agentur für Arbeit unverzüglich anzeigen.</p>	<p>Nur zu unterschreiben bei Änderungen bzw. Ergänzungen: Ich bestätige die Richtigkeit der durch mich oder die Antragsannahme der Agentur für Arbeit vorgenommenen Änderungen bzw. Ergänzungen bei den Fragen:</p>
<p>Ort, Datum</p>	<p>Ort, Datum</p>
<p>Unterschrift der Antragstellerin/ des Antragstellers</p>	<p>Unterschrift der Antragstellerin/ des Antragstellers</p>