## ©Copyright 2013 by PSS Software & Services GmbH \* Form Verzichtserklärung RV Gleitzone §163 Abs. 10 SGB IV vom 28.12.2013 \* www.payroll.de

## Erklärung zum Verzicht auf Reduzierung des Arbeitnehmerbeitrags in der gesetzlichen Rentenversicherung in der Beschäftigung in Gleitzone



(§163 Abs.10 Sozialgesetzbuch VI)

| Hiermit erkläre ich, -<br>des Arbeitnehmerbeitrags in der gesetzlich<br>beim Arbeitgeber   | en Rentenversicherung                               |   | die Reduzierung<br>ng in Gleitzone  |
|--|---|---|-------------------------------------|
| UG Rainer SACHS GmbH & Co  | . BetKG, Potsdamer St                               | raße 14 A, 14513 Telto                      | <b>w</b>                            |
| ab dem Abrechnungsmonat  | in Jahr   | verzichte.                                  |                                     |
| Versicherungspflichtige Arbeitnehmer, die I<br>haben in der Rentenversicherung die I<br>Arbeitsentgelts zu verzichten und den v<br>rentenmindernde Auswirkung in der gesetzliche                         | Möglichkeit auf die l<br>ollen Arbeitnehmerbeitra   | Reduzierung des b<br>ag zu zahlen. Dad      | eitragspflichtigen                  |
| Der Verzicht bleibt für die gesamte Dauer widerrufen werden. Die Erklärung verliert erst m   |   |   |                                     |
| Ein solcher Verzicht muss zwingend schriftli seine Rechtswirkung stets nur für die Zuk Monat der in dieser Erklärung genannt wurd Abrechnungen für diesen Monat einger nächtsmöglichen Abrechnungsmonat. | kunft. Die Berücksichtur<br>de, es sei denn, die Er | ng dieser Erklärung<br>klärung wird nach de | erfolgt ab dem<br>er Erstellung der |
| Geht die Erklärung innerhalb von 2 Wocher<br>den Beginn der Beschäftigung zurück, sofern de  |   |   | in, wirkt sie auf                   |
| Hiermit erkläre ich, dass der Beitr<br>tatsächliche Arbeitsentgelt zugrunde gelegt v   | •   | beitragspflichtige                          | Einnahme das                        |
|  |   |   |                                     |
|  |   |   |                                     |
|  |   |   |                                     |
|  |   |   |                                     |
| Ort, Datum   |   | Unterschrift des Arbeitnehmers              |                                     |