

| |
|---------------------|
| Versicherungsnummer |
|---------------------|

| |
|---------------------------------|
| Kennzeichen (soweit bekannt) |
|---------------------------------|

6 **Prüfung der Vertrauensschutzregelungen zur Anhebung der Altersgrenzen**
(Bitte nur ausfüllen, wenn Sie vor dem 01.01.1955 geboren sind.)

Wurden die Vertrauensschutzregelungen nach dem 30.04.2007 bereits geprüft?

- nein, bitte Fragebogen zur Prüfung der Vertrauensschutzregelungen (Vordruck R240) ausgefüllt beifügen
- ja

7 **Dokumentenzugang für sehbehinderte Menschen**

Menschen mit einer Behinderung (z. B. blinde oder sehbehinderte Menschen) haben Anspruch darauf, Dokumente in einer für sie wahrnehmbaren Form zu erhalten.

Aufgrund meiner Behinderung bitte ich darum, mir Dokumente zusätzlich in **einer** für mich wahrnehmbaren Form zuzusenden und zwar

- als Großdruck
- in Braille (Kurzschrift)
- in Braille (Vollschrift)
- als CD (Schrift- / Textdatei)
- als Hörmedium (Kassette)
- als Hörmedium (CD-DAISY Format)

Datum und Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers

Hinweis

Bitte legen Sie den Vordruck Ihrem derzeitigen Arbeitgeber zur Bescheinigung des Arbeitsentgelts unter Abschnitt 8 vor.

| | | | | | | | | | |
|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Versicherungsnummer | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

| | | | |
|---------------------------------|--|--|--|
| Kennzeichen (soweit bekannt) | | | |
| | | | |

Hinweis für den Arbeitgeber

Wir bestätigen, dass die erbetenen Daten für die gesetzliche Aufgabenerfüllung des Rentenversicherungsträgers nach § 23 Abs. 1 Nr. 1 Buchst. b SGB I i. V. mit § 149 Abs. 2 SGB VI erforderlich sind.
Gleichzeitig weisen wir darauf hin, dass der Arbeitgeber gegenüber dem Leistungsträger zur Auskunft über die Art und Dauer der Beschäftigung, den Beschäftigungsort und das Arbeitsentgelt sowie über alle Tatsachen der Zahlung von Beiträgen verpflichtet ist (§ 98 SGB X).

8 Bescheinigung des derzeitigen Arbeitgebers zur Vorlage beim Rentenversicherungsträger

8.1 Entgeltbescheinigung für das vorangegangene Kalenderjahr

Hiermit werden die Zeiten der rentenversicherungspflichtigen Beschäftigung und das beitragspflichtige Arbeitsentgelt für das **vorangegangene Kalenderjahr** bestätigt. Eine Bestätigung ist nur erforderlich, wenn eine Meldung nach der Datenerfassungs- und -übermittlungsverordnung - DEÜV - bisher nicht erstattet worden ist.

| Zeitraum | | | | | | Arbeitsentgelt Vorruhestandsgeld in vollen EUR | Betriebsnummer des Arbeitgebers | soweit bekannt Betriebsnummer der Krankenkasse |
|----------|-------|-----|-------|------|--|------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------|
| vom | | bis | | Jahr | | | | |
| Tag | Monat | Tag | Monat | Jahr | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

8.2 Entgeltbescheinigung für das laufende Kalenderjahr

Hiermit werden die Zeiten der rentenversicherungspflichtigen Beschäftigung und das beitragspflichtige Arbeitsentgelt für **das laufende Kalenderjahr bis zum Vormonat der Antragstellung** bestätigt.

| Zeitraum | | | | | | Arbeitsentgelt Vorruhestandsgeld in vollen EUR | Betriebsnummer des Arbeitgebers | soweit bekannt Betriebsnummer der Krankenkasse |
|----------|-------|-----|-------|------|--|------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------|
| vom | | bis | | Jahr | | | | |
| Tag | Monat | Tag | Monat | Jahr | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

8.2.2 Bescheinigung des Arbeitsentgelts bis zum beabsichtigten Rentenbeginn

Hiermit wird das gegenwärtige beitragspflichtige Arbeitsentgelt aufgrund der bisherigen Beschäftigung und der bisherigen Arbeitszeit bescheinigt. Gegenwärtiges Arbeitsentgelt ist das laufende aktuelle monatliche Bruttoarbeitsentgelt erhöht um 1/12 der jährlich zustehenden Einmalzahlungen.

| Tag | Monat | Jahr | gegenwärtiges monatliches Arbeitsentgelt in vollen EUR |
|-----|-------|------|-----------------------------------------------------------|
| | | | |
| | | | |

8.2.3 Bescheinigung des Arbeitsentgelts bei Altersteilzeitarbeit

In Fällen einer Beschäftigung bzw. einer beabsichtigten Beschäftigung nach dem Altersteilzeitgesetz kann zusätzlich das Altersteilzeitarbeitsentgelt bescheinigt werden. Als beitragspflichtiges Arbeitsentgelt ist dann nicht nur das Arbeitsentgelt für die Altersteilzeit einzutragen, sondern der Gesamtbetrag, von dem Beiträge zur Rentenversicherung zu zahlen sind.

| Tag | Monat | Jahr | künftiges monatliches Arbeitsentgelt in vollen EUR |
|-----|-------|------|-------------------------------------------------------|
| | | | |
| | | | |

Firmenstempel, Datum und Unterschrift des Arbeitgebers