Musteranschreiben Mitarbeiter

Name Mitarbeiter

Private Anschrift

Sehr geehrter Herr / Frau \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

rückwirkend ab dem 1.7.2023 gelten neue Beitragssätze in der gesetzlichen Pflegeversicherung. Die neuen Beitragssätze berücksichtigen nunmehr die Anzahl Ihrer Kinder.

Die neue Staffelung der Arbeitnehmerbeiträge sieht folgendermaßen aus:

Mitglieder ohne Kinder Arbeitnehmer-Anteil: 2,3 %

Mitglieder mit 1 Kind Arbeitnehmer-Anteil: 1,7 %

Mitglieder mit 2 Kindern Arbeitnehmer-Anteil: 1,45 %

Mitglieder mit 3 Kindern Arbeitnehmer-Anteil: 1,2 %

Mitglieder mit 4 Kindern Arbeitnehmer-Anteil: 0,95 %

Mitglieder mit 5 und mehr Kindern Arbeitnehmer-Anteil: 0,7 %

In dieser Staffelung werden jedoch nur Kinder berücksichtigt, die das 25. Lebensjahr noch nicht vollendet haben.

Die neuen Beitragssätze finden im Rahmen der Lohnabrechnung rückwirkend Anwendung. Damit wir die richtigen Beitragssätze verwenden können, benötigen wir Angaben zu Ihren Kindern.

Bitte füllen Sie daher das beigefügte Formular aus und reichen Sie dies bis spätestens 30.11.2023 ein oder senden Sie das unterzeichnete Formular nebst Nachweisen an die   
Email-Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hinweis: Für neugeborene Kinder reichen Sie bitte die Nachweise künftig spätestens drei Monate nach der Geburt ein.

Vielen Dank und freundliche Grüße

Unterschrift Arbeitgeber / Personalabteilung