

Anmeldung von Haushaltshilfen zur gesetzlichen Unfallversicherung bei der Unfallkasse Saarland

Anschrift des Haushaltes

Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	

Anschrift des Haushaltsvorstandes (Unternehmer)

Name		Vorname	
Adelstitel		Akadem. Grad	
Geburtsname		Geburtsdatum	
Geburtsort			
Straße, Hausnr.		Postleitzahl, Ort	

1. Wie viele Personen werden in dem Haushalt beschäftigt?
2. Beginn der Beschäftigung (ggfs auch Ende)
3. Tätigkeit der Haushaltshilfe (Berufsbezeichnung)
4. Verdient Ihre Hilfe bei Ihnen mehr als 450 € im Monat? <input type="checkbox"/> Ja , bitte weiter bei 7 <input type="checkbox"/> Nein, bitte 5 + 6 beantworten
5. Die Haushaltshilfe ist bei der Minijobzentrale im Haushalts-scheckverfahren anzumelden. Falls das bereits geschehen ist, bitten wir um Angabe der Betriebsnummer
6. Übt Ihre Hilfe mehrere geringfügige Beschäftigungen aus und verdient sie durch die Addition der einzelnen Entgelte mehr als 450 € im Monat <input type="checkbox"/> Ja , bitte weiter bei 7 <input type="checkbox"/> Nein, bitte wenden Sie sich direkt an die Minijobzentrale, die Hilfe ist dort anzumelden (Tel 01801 200 504) oder www.minijob-zentrale.de.
7. Ist die beschäftigte Hilfe mit dem Haushaltsvorstand oder seinem Ehepartner verwandt oder verschwägert? Falls ja: Wie ist das Verwandtschaftsverhältnis? Wird Entgelt gezahlt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
8. Falls Sie eine Gartenhilfe beschäftigen: Ist der Garten größer als 2.500 qm? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
9. Falls Sie/ Ihr Ehegatte Unternehmer sind (Gewerbebetrieb, Hausvermietung, Arztpraxis, landwirtschaftl. Unternehmen o.ä.): Wird die Haushaltshilfe auch im Betrieb beschäftigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja: Zu wie viel Prozent der Arbeitszeit? _____ %
10. Wird die Haushaltshilfe in einem Mehrfamilienhaus eingesetzt, z.B. als Hausmeister, Reinigung des Treppenhauses? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Falls die Post der UKS anstatt an den o.g. Haushalt an eine andere Anschrift verschickt werden soll: Adresse:

Ort, Datum

Unterschrift

Das Merkblatt über die gesetzliche Unfallversicherung der in Haushalten beschäftigten Personen habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen.