

Ihr Zeichen:  
Ihre Nachricht vom:  
Unser Zeichen:  
Ansprechpartner: Frau Eisermann  
Telefon: 03621 777 306  
Fax: 03621 777 111  
E-Mail: Katharina.eisermann@ukt.de  
  
Datum:

## **Sie beschäftigen in Ihrem Haushalt Personal bzw. denken darüber nach?**

Sehr geehrte Frau Kirchner,

wir bedanken uns für Ihre Anfrage zur Beschäftigung von Hauspersonal.

Das Hauspersonal steht während eines Beschäftigungsverhältnisses unter gesetzlichem Unfallversicherungsschutz. Das beiliegende Informationsmaterial beinhaltet einiges über den Versicherungsschutz und unsere Aufgaben. Um prüfen zu können, ob wir der zuständige Unfallversicherungsträger sind, möchten wir Sie bitten, den umseitigen Fragebogen zu beantworten und an uns zurückzusenden.

Sicherlich interessiert Sie wie hoch der Beitrag zur Unfallversicherung ist. Der gesamte Versicherungsschutz wird zu einem Jahresbeitrag für 2019 von 40,00 € gewährt. Der Beitrag verringert sich um 50 %, wenn die Beschäftigung im Kalenderjahr 6 Monate nicht übersteigt. Wenn der Beschäftigungszeitraum im Kalenderjahr nicht über 4 Wochen liegt (z. B. Beschäftigungsbeginn ab dem 01.12.2019) erhebt die Unfallkasse Thüringen für diesen Zeitraum keinen Beitrag.

Verdient eine Haushaltshilfe weniger als 450 Euro im Monat, gelten die Regelungen für Minijobs. Der Arbeitgeber muss die Arbeitskraft bei der Minijob-Zentrale der Bundesknappschaft in 45115 Essen anmelden. Eine Weiterleitung der Daten an die Unfallkasse Thüringen erfolgt durch Bundesknappschaft. Diese zieht auch den Beitrag zur gesetzlichen Unfallversicherung per Lastschrift ein. Den Unfallversicherungsschutz gewährleistet weiterhin die Unfallkasse Thüringen. Unfallmeldungen sind an die Unfallkasse zu richten.

Wünschen Sie den Einzug des Beitrages, dann füllen Sie bitte das beiliegende Formular aus.

Für weitere Fragen stehen wir Ihnen gern zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Im Auftrag

**Eisermann**

Sachbearbeiterin Zuständigkeit und Unternehmensbetreuung

Unfallkasse Thüringen  
Humboldtstraße 111  
99867 Gotha  
Internet: [www.ukt.de](http://www.ukt.de)  
IK-Nr.: 121 690 074

Kreissparkasse Gotha  
IBAN: DE32820520200750100630  
BIC: HELADEF1GTH

Sie erreichen unser Service-Center  
Mo – Do 8 - 17 Uhr  
Fr 8 - 16 Uhr  
Tel.-Nr.: 03621 777 222

## Anmeldung zur gesetzlichen Unfallversicherung für Hauspersonal

Für die im Haushalt beschäftigte(n) .....Person(en) wird hiermit gesetzlicher Unfallversicherungsschutz ab .....beantragt.

Anschrift des Haushaltsvorstandes (Arbeitgeber):

Vor- und Zuname: .....

Straße/PLZ/Wohnort: .....

Tel.-Nr.: .....

1. Welches Hauspersonal (z. B. Putzfrau) beschäftigen Sie? .....

2. Handelt es sich beim Hauspersonal um Verwandte 1. oder 2. Grades? ja / nein  
(Wenn ja, dann bitte Kopie des Arbeitsvertrages als Anlage beifügen)

3. Erfolgt eine Entgeltzahlung? ja / nein                                      Wenn ja, ist diese höher als 450 EUR? ja / nein

4. Übt Ihre Hilfe mehrere geringfügige Beschäftigungsverhältnisse aus und verdient durch die Addition der einzelnen Arbeitsentgelte insgesamt mehr als 450 EUR im Monat oder liegt ein anderer Fall vor, der die Anmeldung bei der Minijob- Zentrale nicht möglich macht (z.B. Bestandsschutzregelung)? ja/nein

5. Falls eine Gartenhilfe beschäftigt wird, wie groß (ha/qm) ist Ihr Garten? .....

6. **Soll der Schriftverkehr mit einer anderen Person geführt werden:** ja / nein  
Wenn die Anmeldung nicht vom Arbeitgeber unterschrieben wird, ist der Anmeldung eine Vollmacht beizufügen.

Vor- und Zuname: .....

PLZ/Wohnort/Straße: .....

**Die Fragen 7 - 10 sind nur dann auszufüllen, wenn das Personal gleichzeitig in Ihrem Gewerbebetrieb oder einer Praxis beschäftigt wird.**

7. Besitzen Sie bzw. Ihr Ehegatte einen Gewerbebetrieb, Büro, Geschäft, Praxis o. ä.? ja / nein

8. Wird Ihr Hauspersonal regelmäßig auch zu Arbeiten in diesem Betrieb herangezogen? ja / nein  
Wenn ja, in welchem Verhältnis (%) wird es beschäftigt?

im Haushalt .....% im Betrieb.....%

9. Sind Sie mit dem Betrieb Mitglied einer gewerblichen oder landwirtschaftlichen Berufsgenossenschaft (gesetzliche Unfallversicherung)? ja / nein

Wenn ja, in welcher? .....

10. Entrichten Sie für Ihr Hauspersonal bereits Beiträge an diese Berufsgenossenschaft? ja / nein

**Die Fragen 11 - 13 sind nur dann auszufüllen, wenn Pflegepersonen beschäftigt werden.**

11. Umfasst die Pflegetätigkeit mind. zwei Tage und wenigstens 10 Stunden wöchentlich? ja / nein

12. Hat die pflegebedürftige Person mindestens einen Pflegegrad 2 oder höher? ja / nein

13. Werden über die Pflege und Haushaltsführung hinaus weitere Tätigkeiten übernommen? ja / nein

Wenn ja, in welche? .....

Datum

Unterschrift (Arbeitgeber/ Bevollmächtigter)