

Haus der Gesundheit
102 Berlin, Karl-Marx-Allee 8

Telefon 61 51



Ausweis
für Arbeit und
Sozialversicherung



Allgemeine Bestimmungen

1. Der Ausweis für Arbeit und Sozialversicherung ist sorgfältig zu behandeln und aufzubewahren, da er die Grundlage für die Gewährung der Leistungen der Sozialversicherung einschließlich der späteren Rentenberechnung bildet.
2. Der Ausweisinhaber wird zur Verantwortung gezogen, wenn er falsche Angaben für die Ausfüllung des Ausweises macht.
3. Bei Beginn und Ende eines Arbeitsrechtsverhältnisses sowie eines Studiums, das Sozialversicherungspflicht auslöst, und jeder sonstigen sozialversicherungspflichtigen Tätigkeit (Mitglied einer sozialistischen Produktionsgenossenschaft, selbständige Tätigkeit), ist der Ausweis unaufgefordert der Stelle vorzulegen, die die Eintragung der sv-beitragspflichtigen Verdienste bzw. Einkünfte vorzunehmen hat (Betrieb, Universität, soz. Produktionsgenossenschaft, Rat des Kreises/Stadt - Abteilung Finanzen).
Bei allen sonstigen Veränderungen, die im Ausweis vorgenommen werden müssen, ist unverzügliche Vorlage bei der für die Ausstellung des Ausweises zuständigen Stelle erforderlich.
4. Der Ausweisinhaber ist nicht berechtigt, im Ausweis Eintragungen oder Veränderungen vorzunehmen.
5. Jeder Verlust des Ausweises ist vom Ausweisinhaber unverzüglich der Stelle zu melden, die für die Ausstellung des Ausweises zuständig ist.
6. Die Eintragungen in den Ausweis sind sorgfältig und leserlich mit Tinte vorzunehmen.
7. **Wer die ihm durch Einsichtnahme in den Ausweis für Arbeit und Sozialversicherung bekanntgewordenen Tatsachen unbefugt offenbart, wird nach den geltenden Strafgesetzen zur Verantwortung gezogen.**

2

5/8/1921

Ausweis für Arbeit und Sozialversicherung

Nur gültig in Verbindung mit dem

PA Nr.:

Hidalgo Gonzales, Norma del Carmen
Name*) Vorname*)

Namensänderung*)

11.7.1943 in Coronel
Geburtstag und -ort

Norma Hidalgo
Unterschrift des Ausweisinhabers
Zentrale Schlichtungsstelle
LOHN und GEMALT
Frankfurt (Oder)
Stempel der Ausgabestelle
Fürstenberger Straße 41

29.8.74
Datum

Pischel
Unterschrift des Ausstellers

*) in Druckschrift auszufüllen

3

Allgemeine Schulbildung

| Schulart | von / bis | Abschluß (Klasse) |
|----------|-----------|-------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

Berufsausbildung

| a Ausbildungsberuf b Kennzahl nach Systematik | Name des ausbildenden Betriebes | von / bis | Abschluß Ja / Nein |
|---|------------------------------------|-----------|-----------------------|
| a | | | |
| b | | | |
| a | | | |
| b | | | |
| a | | | |
| b | | | |

Hoch- und Fachschulbildung / Fachrichtung

| Name der Universität, Hoch- oder Fachschule | von / bis | Fachrichtung Abschluß als |
|---|-----------|------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

Qualifizierungsmaßnahmen mit Abschluß

| Name des Betriebes | Art der Qualifizierungs- maßnahme - Ziel | von / bis |
|--------------------|---|-----------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |