

einzureichen bei Ihrer AHV-Zweigstelle

AHV-Zweigstelle
-----------------

Datum
Abrechnungsnummer
Bitte in der Antwort wiederholen

Name und Adresse des Arbeitgebers

Abrechnungsperiode

Name und Vorname der Arbeitnehmer	Versichertennummer	Beitragsdauer		AHV / IV / EO - massgebender Lohn <b>Bar- und Naturallohn</b>	Massgebender Lohn für die Arbeitslosen- versicherung, Maximum pro Jahr	Massgebender Lohn für die Familienzulagen- ordnung (FAK/FLG)	Anspruch auf Kinderzulagen gemäss Anspruchs- ausweis
		von (Tag/Monat)	bis (Tag/Monat)				
1	2	3		4	5	6	7

**Total**

--	--	--	--

<b>Wo haben Sie Ihr Personal versichert:</b>
1. Gegen Unfall (UVG)?
2. Für die berufliche Vorsorge (BVG)?
Voraussichtliche Lohnsumme im neuen Jahr: Fr. Voraussichtliche Kinderzulagen im neuen Jahr: Fr.
<b>Weitere Mitteilungen:</b>

Der / die Unterzeichnete erklärt ausdrücklich, dass alle ausgerichteten Bar- und Naturallöhne auf dieser Lohnbescheinigung aufgeführt sind oder dass kein beitragspflichtigen Entgelte ausgerichtet wurden.

Unterschrift des Arbeitgebers

\_\_\_\_\_

Ort und Datum