

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 (Bar- und Naturallohn)	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

--	--	--	--

Wo haben Sie Ihr Personal versichert:

1. Gegen Unfall (UVG)?

2. Für die berufliche Vorsorge (BVG)?

Voraussichtliche Lohnsumme im neuen Jahr: Fr.
Voraussichtliche Kinderzulagen im neuen Jahr: Fr.

Weitere Mitteilungen:

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

Ort und Datum

Unterschrift des Arbeitgebers