

1. Personalien des Arbeitnehmers

Name: Vorname:
 Beruf: AHV-Nummer:
 Anzahl Kinder:
 verheiratet ledig mit Unterstützungspflicht ledig ohne Unterstützungspflicht
 Militär-/ Zivildienst bei (Einheit und Kurs):
 Dienstart: vom bis
 Anzahl ausgefallener Arbeitstage:

2. Leistungsanspruch

AHV-Brutto-Monatslohn ohne Zulagen ★ Fr.
 (Übrige Vergütungen:) ▲ Fr.)

Rückvergütungsabrechnung:
 13 x ★ Monatslohn (+ ▲) : 12 : 21,66 x ausgefallene Arbeitstage Fr.
 davon gemäss GAV: 100% 80% 50% Fr.
 + AHV / IV / EO / ALV-Arbeitgeberbeitrag % Fr.
 = Fr.
 abzüglich von AHV-Ausgleichskasse erhaltenen Erwerbssersatz
 (die Kopie der EO-Abrechnung ist beizulegen) Fr.
 Saldo zu Gunsten der Firma Fr.

3. Bitte beachten

Bitte legen Sie diesem Formular einen Einzahlungsschein der Firma bei.

Firmenstempel und Unterschrift

Ort/Datum: