

**Bitte ausgefüllt
zurücksenden an:**

Sozialversicherungszentrum Thurgau
Postfach
8501 Frauenfeld

Abrechnungs-Nr.:
Arbeitgeber:

**Lohndeklaration 2014:
Unsere Rückmeldung**

Sie erhalten die Lohndeklaration für das Jahr 2014. Wir haben sie vollständig ausgefüllt und bestätigen die Angaben mit der **Unterschrift auf der Rückseite**.

Lohnauszahlung

- Wir haben im Jahr 2014 beitragspflichtige Löhne ausbezahlt.
- Wir haben im Jahr 2014 keine beitragspflichtigen Löhne ausbezahlt.
- Im Folgejahr werden wir keine beitragspflichtigen Löhne auszahlen. Wir informieren Sie, sobald wir wieder Löhne auszahlen.

Kontaktperson bei Rückfragen

Name / Vorname

E-Mail-Adresse

Telefonnummer

Bemerkungen

Zahlungsverbindung für Rückzahlungen

Kontoinhaber / Kontoinhaberin

CH _____
IBAN

Berufliche Vorsorge (BVG)

Wir sind bei folgender Gesellschaft versichert:

Name der Vorsorgeeinrichtung

- Für unser Unternehmen besteht keine BVG-Anschlusspflicht.

Begründung

- Wir haben im Jahr 2014 unsere BVG-Vorsorgeeinrichtung gewechselt oder wir unterstehen neu der Anschlusspflicht. Eine **Kopie der Police** liegt bei.

Name der Vorsorgeeinrichtung

Seit (Datum)

Unfallversicherung (UVG)

Wir haben die obligatorische Unfallversicherung bei folgender Gesellschaft abgeschlossen:

Name der Unfallversicherung

Mitarbeitende (in alphabetischer Reihenfolge)

| ¹ Versicherten-Nummer | ³ Name | ⁵ VG | ⁷ m / w | ⁸ Beitragspflichtige Lohnsumme CHF |
|--|----------------------|------------------------------------|--------------------|---|
| ² Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) | ⁴ Vorname | ⁶ Beitragsdauer von bis | | |
| 1756. . . | 3 | 5 | 7 | 8 |
| 2 | 4 | 6 | — | |
| 1756. . . | 3 | 5 | 7 | 8 |
| 2 | 4 | 6 | — | |
| 1756. . . | 3 | 5 | 7 | 8 |
| 2 | 4 | 6 | — | |
| 1756. . . | 3 | 5 | 7 | 8 |
| 2 | 4 | 6 | — | |
| 1756. . . | 3 | 5 | 7 | 8 |
| 2 | 4 | 6 | — | |
| 1756. . . | 3 | 5 | 7 | 8 |
| 2 | 4 | 6 | — | |
| 1756. . . | 3 | 5 | 7 | 8 |
| 2 | 4 | 6 | — | |
| 1756. . . | 3 | 5 | 7 | 8 |
| 2 | 4 | 6 | — | |
| 1756. . . | 3 | 5 | 7 | 8 |
| 2 | 4 | 6 | — | |
| 1756. . . | 3 | 5 | 7 | 8 |
| 2 | 4 | 6 | — | |
| 1756. . . | 3 | 5 | 7 | 8 |
| 2 | 4 | 6 | — | |

Total Lohnsummen in CHF

| Periode | ⁹ AHV/IV/EO-pflichtig | ¹⁰ FLG-pflichtig | ¹¹ FAK-pflichtig | ¹² ALV1-pflichtig bis CHF 126'000.00 | ¹³ ALV2-pflichtig ab CHF 126'201.00 bis CHF 315'000.00 |
|-------------|----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|---|---|
| 01.–12.2014 | | | | | |

Wir bestätigen die Richtigkeit und Vollständigkeit der Lohndeklaration (bitte ankreuzen). Die Hinweise zum massgebenden Lohn im Merkblatt 2.01 (www.ahv-iv.ch) haben wir berücksichtigt.

Ort und Datum

Unterschrift des Arbeitgebers / der Arbeitgeberin