

**Bitte ausgefüllt
zurücksenden an:**

Sozialversicherungszentrum Thurgau
Postfach
8501 Frauenfeld

Abrechnungs-Nr.:
Arbeitgeber:

**Lohndeklaration 2019:
Unsere Rückmeldung**

Sie erhalten die Lohndeklaration für das Jahr 2019. Wir haben sie vollständig ausgefüllt und bestätigen die Angaben mit der **Unterschrift auf der Rückseite.**

Lohnauszahlung

- Wir haben im Jahr 2019 beitragspflichtige Löhne ausbezahlt.
- Wir haben im Jahr 2019 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 2019 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 | | |
| ¹ 756. . . | ³ | ⁵ | ⁷ | ⁸ |
| ² | ⁴ | ⁶ — | | |
| ¹ 756. . . | ³ | ⁵ | ⁷ | ⁸ |
| ² | ⁴ | ⁶ — | | |
| ¹ 756. . . | ³ | ⁵ | ⁷ | ⁸ |
| ² | ⁴ | ⁶ — | | |
| ¹ 756. . . | ³ | ⁵ | ⁷ | ⁸ |
| ² | ⁴ | ⁶ — | | |
| ¹ 756. . . | ³ | ⁵ | ⁷ | ⁸ |
| ² | ⁴ | ⁶ — | | |
| ¹ 756. . . | ³ | ⁵ | ⁷ | ⁸ |
| ² | ⁴ | ⁶ — | | |
| ¹ 756. . . | ³ | ⁵ | ⁷ | ⁸ |
| ² | ⁴ | ⁶ — | | |
| ¹ 756. . . | ³ | ⁵ | ⁷ | ⁸ |
| ² | ⁴ | ⁶ — | | |
| ¹ 756. . . | ³ | ⁵ | ⁷ | ⁸ |
| ² | ⁴ | ⁶ — | | |
| ¹ 756. . . | ³ | ⁵ | ⁷ | ⁸ |
| ² | ⁴ | ⁶ — | | |
| ¹ 756. . . | 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 148'200.00 | ¹³ ALV2-pflichtig ab CHF 148'201.00 |
|-------------|----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|---|--|
| 01.–12.2019 | | | | | |

Voraussichtliche Lohnsummen für das Folgejahr

| | | | | | |
|-------------|--|--|--|--|--|
| 01.–12.2020 | | | | | |
|-------------|--|--|--|--|--|

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