

**Bitte ausgefüllt  
zurücksenden an:**

Sozialversicherungszentrum Thurgau  
Postfach  
8500 Frauenfeld

Abrechnungs-Nr.:  
Arbeitgeber:

**Lohndeclaration 2020:  
Unsere Rückmeldung**

Sie erhalten die Lohndeclaration für das Jahr 2020. Wir haben sie vollständig ausgefüllt und bestätigen die Angaben mit der **Unterschrift**.

**Lohnauszahlung Familienausgleichskasse**

- Wir haben im Jahr 2020 beitragspflichtige Löhne ausbezahlt.

Auszahlungsperiode 2020 von / bis:

\_\_\_\_\_

Total FAK-pflichtige Lohnsumme in CHF:

\_\_\_\_\_

Voraussichtliche Lohnsumme für das Jahr 2021 in CHF:

\_\_\_\_\_

- Wir haben im Jahr 2020 keine beitragspflichtigen Löhne ausbezahlt.
- Im Folgejahr werden wir keine beitragspflichtigen Löhne auszahlen. Wir informieren Sie, sobald wir wieder Löhne auszahlen.

**Zahlungsverbindung für Rückzahlungen**

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber / Kontoinhaberin

C H

\_\_\_\_\_  
IBAN

**Kontaktperson bei Rückfragen**

\_\_\_\_\_  
Name / Vorname

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

**Bemerkungen**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Wir bestätigen die Richtigkeit und Vollständigkeit der Lohndeclaration.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Arbeitgebers / der Arbeitgeberin