

Nachtrag/Korrektur zur Lohndeklaration 2016

| | |
|-----------------|--|
| Abrechnungs-Nr. | |
| Mitglied | |
| Adresse | |
| PLZ, Ort | |

Wir bitten Sie, uns dieses Formular vollständig ausgefüllt und unterzeichnet einzureichen.

Bitte melden Sie uns mit diesem Formular nur Korrekturen und Nachträge zu Ihren oder unseren Gunsten zu bereits eingereichten Lohndeklarationen. Kein Anlass für einen Nachtrag sind Boni und Gewinnbeteiligungen, die erst im Folgejahr ausbezahlt werden.

Grundsätzlich ist ein Lohn in dem Jahr zu melden, in dem er ausbezahlt bzw. realisiert wird (Realisierungsprinzip).

| Versicherten-Nr. 756.xxxx.xxxx.xx | Name und Vorname des Versicherten | Geburtsdatum | VG | Beitragsdauer von bis | Alte Lohnsumme | Neue Lohnsumme | Grund für die Korrektur oder den Lohnnachtrag |
|--------------------------------------|-----------------------------------|--------------|----|--------------------------|----------------|----------------|--|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| Total neue AHV- pflichtige Lohnsumme | Total neue FLG- pflichtige Lohnsumme | Total neue FAK- pflichtige Lohnsumme | Total neue ALV- pflichtige Lohnsumme bis CHF 148'200.00 | Total neue ALV- pflichtige Lohnsumme ab CHF 148'201.00 |
|---|---|---|---|--|
| | | | | |

Wir bestätigen die Richtigkeit und Vollständigkeit des Nachtrages/Korrektur.

| | | |
|---------------|--------------|--------|
| Kontaktperson | Telefon | E-Mail |
| _____ | _____ | _____ |
| Datum | Unterschrift | |
| _____ | _____ | |