

Bitte ausgefüllt
zurücksenden an:

Sozialversicherungszentrum Thurgau
Postfach
8501 Frauenfeld

Abrechnungs-Nr.:
Arbeitgeber:

Lohndeklaration im vereinfachten Verfahren 2021: Unsere Rückmeldung

Sie erhalten die Lohndeklaration für das Jahr 2021. Wir haben sie vollständig ausgefüllt und bestätigen die Angaben mit der **Unterschrift auf der Rückseite**.

Lohnauszahlung

- Wir haben im Jahr 2021 beitragspflichtige Löhne ausbezahlt.
- Wir haben im Jahr 2021 keine beitragspflichtigen Löhne ausbezahlt.
- Im Folgejahr werden wir keine beitragspflichtigen Löhne auszahlen. Bitte löschen Sie unser Abrechnungskonto ab 2022. Wir informieren Sie, sobald wir wieder Löhne auszahlen.

Unfallversicherung (UVG)

Wir haben die obligatorische Unfallversicherung bei folgender Gesellschaft abgeschlossen:

Name der Unfallversicherung

Zahlungsverbindung für Rückzahlungen

Kontoinhaber / Kontoinhaberin

C H
IBAN

Kontaktperson bei Rückfragen

Name / Vorname

E-Mail-Adresse

Telefonnummer

Bemerkungen

Mitarbeitende (in alphabetischer Reihenfolge)

¹ Name		⁵ Versicherten-Nummer		¹⁰ Beitragspflichtige Lohnsumme CHF	¹¹ Steuerpflichtiger Lohn CHF
² Vorname		⁶ Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)			
³ Strasse, Hausnummer		⁷ VG	⁸ m / w		
⁴ PLZ Ort	^{4a} Kanton	⁹ Beitragsdauer von bis			
1		5 756.	.	10	11
2		6			
3		7	8		
4	^{4a}	9	—		
1		5 756.	.	10	11
2		6			
3		7	8		
4	^{4a}	9	—		
1		5 756.	.	10	11
2		6			
3		7	8		
4	^{4a}	9	—		
1		5 756.	.	10	11
2		6			
3		7	8		
4	^{4a}	9	—		
1		5 756.	.	10	11
2		6			
3		7	8		
4	^{4a}	9	—		
1		5 756.	.	10	11
2		6			
3		7	8		
4	^{4a}	9	—		

Total Lohnsummen in CHF

Periode	¹² AHV/IV/EO-pflichtig	¹³ FAK / FLG-pflichtig	¹⁴ ALV-pflichtig	¹⁵ Steuerpflichtig
01.–12.2021				

Wir bestätigen die Richtigkeit und Vollständigkeit der Lohndeclaration (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