



**Bitte ausgefüllt  
zurücksenden an:**

Sozialversicherungszentrum Thurgau  
Postfach  
8501 Frauenfeld

Abrechnungs-Nr.:  
Arbeitgeber:

## **Lohndeklaration im vereinfachten Abrechnungsverfahren Plus 2025: Unsere Rückmeldung**

Sie erhalten die Lohndeklaration für das Jahr 2025. Wir haben sie vollständig ausgefüllt und bestätigen die Angaben mit der **Unterschrift auf der Rückseite**.

### **Lohnauszahlung**

- Wir haben im Jahr 2025 beitragspflichtige Löhne ausbezahlt.
- Wir haben im Jahr 2025 keine beitragspflichtigen Löhne ausbezahlt.
- Im Folgejahr werden wir keine beitragspflichtigen Löhne auszahlen. Bitte löschen Sie unser Abrechnungskonto ab 2026.

### **Zahlungsverbindung für Rückzahlungen**

Kontoinhaber / Kontoinhaberin

C H  
IBAN

### **Kontaktperson bei Rückfragen**

Name / Vorname

E-Mail-Adresse

Telefonnummer

### **Bemerkungen**

**Mitarbeitende** (in alphabetischer Reihenfolge)

<sup>1</sup> Name		<sup>5</sup> AHV-Nr.		<sup>10</sup> Beitragspflichtige Lohnsumme CHF	<sup>11</sup> Steuerpflichtiger Lohn CHF
<sup>2</sup> Vorname		<sup>6</sup> Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)			
<sup>3</sup> Strasse, Hausnummer		<sup>7</sup> NBU	<sup>8</sup> Verzicht RF		
<sup>4</sup> PLZ Ort	<sup>4a</sup> Kanton	<sup>9</sup> Beitragsdauer von bis			
1		5 756.	.	10	11
2		6			
3		7	8		
4	<sup>4a</sup>	9	—		
1		5 756.	.	10	11
2		6			
3		7	8		
4	<sup>4a</sup>	9	—		
1		5 756.	.	10	11
2		6			
3		7	8		
4	<sup>4a</sup>	9	—		
1		5 756.	.	10	11
2		6			
3		7	8		
4	<sup>4a</sup>	9	—		
1		5 756.	.	10	11
2		6			
3		7	8		
4	<sup>4a</sup>	9	—		
1		5 756.	.	10	11
2		6			
3		7	8		
4	<sup>4a</sup>	9	—		

**Total Lohnsummen in CHF**

Periode	<sup>12</sup> AHV/IV/EO-pflichtig		<sup>13</sup> ALV-pflichtig	<sup>14</sup> Steuerpflichtig
01.–12.2025				

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

Ort und Datum

Unterschrift des Arbeitgebers / der Arbeitgeberin