Thurgau

Bitte ausgefüllt zurücksenden an:

Sozialversicherungszentrum Thurgau
Postfach
8501 Frauenfeld

Abrechnungs-Nr.:
Arbeitgeber:

Lohndeklaration im vereinfachten Abrechnungsverfahren Plus 2026: Unsere Rückmeldung

Sie erhalten die Lohndeklaration für das Jahr 2026. Wir haben sie vollständig ausgefüllt und bestätigen die Angaben mit der **Unterschrift auf der Rückseite**.

Lohnauszahlung

☐ Wir haben im Jahr 2026 beitragspflichtige Löhne ausbezahlt.

☐ Wir haben im Jahr 2026 keine beitragspflichtigen Löhne ausbezahlt.

☐ Im Folgejahr werden wir keine beitragspflichtigen Löhne auszahlen. Bitte löschen Sie unser Abrechnungskonto ab 2027.

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] AHV-Nr.		[10] Beitragspflichtige Lohnsumme CHF	[11] Steuerpflichtiger Lohn CHF
[2] Vorname		[6] Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)			
[3] Strasse, Hausnummer		[7] NBU	[8] Verzicht RF		
[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] ALV-pflichtig	[14] Steuerpflichtig
01.–12.2026				

☐ 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