

Eingangsdatum

Bescheinigung über Zwischenverdienst

Name und Vorname		Pers.-Nr.	AHV-Nr.
PLZ, Wohnort, Strasse, Nummer			Geburtsdatum
Zivilstand			
Monat	Jahr	Ausgeübte Tätigkeit:	

1 In die Felder der entsprechenden Kalendertage ist die Anzahl der von der versicherten Person gearbeiteten Stunden einzutragen. Für bezahlte und unbezahlte Absenzen sind die nachstehenden Code zu verwenden:

A = Krankheit, Unfall, Mutterschaft **B** = Militär-, Zivil- oder Schutzdienst **C** = Andere bezahlte Absenzen **D** = Unbezahlte Absenzen **E** = Ferien

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	

- 2 Besteht ein schriftlicher Arbeitsvertrag? ja (Kopie des Vertrages beilegen) nein
- 3 Wurde mit der versicherten Person eine wöchentliche Arbeitszeit vereinbart?
 ja nein
- 4 Wöchentliche Normalarbeitszeit im Betrieb
- 5 Ist der Betrieb einem Gesamtarbeitsvertrag unterstellt?
 ja nein
- 6 Sind der versicherten Person im bescheinigten Monat mehr Arbeitsstunden angeboten worden?
 ja nein
- 7 Mit welcher Begründung hat die versicherte Person Ihr Arbeitsangebot abgelehnt?

Einkommen aus **unselbständiger** Erwerbstätigkeit

8 Vereinbarter AHV-pflichtiger pro Stunde

Bruttolohn pro Monat

9 AHV-pflichtiger Bruttolohn à =

10 Wie setzt sich der bescheinigte AHV-pflichtige Bruttolohn zusammen?

<input type="checkbox"/> Grundlohn		=	<input type="text" value="Fr."/>
<input type="checkbox"/> Feiertagsentschädigung	<input type="text" value="Fr."/> %	=	<input type="text" value="Fr."/>
<input type="checkbox"/> Ferienentschädigung	<input type="text" value="Fr."/> %	=	<input type="text" value="Fr."/>
<input type="checkbox"/> Anteilmässig 13. Monatslohn/Gratifikation	<input type="text" value="Fr."/> %	=	<input type="text" value="Fr."/>
<input type="checkbox"/> Andere Lohnbestandteile, welche	<input type="text" value="Fr."/> %	=	<input type="text" value="Fr."/>



11 13. Monatslohn/Gratifikation wird erst am mit % vom AHV-Gesamtverdienst ausbezahlt

13. Monatslohn/Gratifikation ist weder vertraglich vereinbart noch betriebsüblich

12 Wurden auf dem Lohn Beiträge an die berufliche Vorsorge (BVG) erhoben? ja nein

13 Mit welcher AHV-Ausgleichskasse rechnet der Betrieb ab? (Name und Nummer der Kasse)

14 Hat die versicherte Person Kinder-/Ausbildungszulagen beantragt? ja nein

Haben Sie einen Anspruch auf Kinder-/Ausbildungszulagen anerkannt?

ja Anzahl Kinderzulagen à Fr. = Fr.
Anzahl Ausbildungszulagen à Fr. = Fr.

nein Warum nicht? _____

15 Wird die versicherte Person noch weiter beschäftigt?

ja, auf unbestimmte Zeit ja, voraussichtlich bis

nein, wer hat gekündigt?

Wann? Auf welchen Zeitpunkt?

16 Grund der Vertragsauflösung _____

17 Ist die versicherte Person oder deren Ehegatte/Ehegattin/eingetragener Partner/eingetragene Partnerin am Betrieb beteiligt oder in leitender Funktion (z.B. Aktionär, Verwaltungsrat in einer AG oder Gesellschafter, Geschäftsführer in einer GmbH, etc.)? ja nein

18 Einkommen aus **selbständiger** Erwerbstätigkeit

(Das Einkommen ist in demjenigen Monat zu bescheinigen, in dem es erarbeitet worden ist.)

Bruttoeinkommen	Fr.	diese Angaben sind
Material-/Warenkosten	- Fr.	zu belegen
Zwischentotal	Fr.	
Pauschalabzug 20% vom Zwischentotal	- Fr.	
anrechenbarer Zwischenverdienst	Fr.	

Der Arbeitgeber/Selbständigerwerbende ist zu wahrheitsgetreuer Auskunft verpflichtet (Art. 88 AVIG; 28 ATSG).

Ort und Datum

Vollständige Adresse des Arbeitgebers/Selbständigerwerbenden
Rechtsgültige Unterschrift/Firmenstempel

Tel. Nr.

BUR-Nr.

Branchen-Code _____

Hinweis

Für die Beantwortung sämtlicher Fragen sind wir Ihnen dankbar. Dadurch können weitere Rückfragen vermieden werden.