

Bescheinigung über Zwischenverdienst

Eingangsdatum

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:

Minuten in 1/100
30 Min. = 0.5 Std.

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 der 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="text"/>	Grundlohn	=	<input type="text" value="Fr."/>
<input type="text"/>	Feiertagsentschädigung	<input style="width: 50px;" type="text" value="%"/>	= <input type="text" value="Fr."/>
<input type="text"/>	Ferienentschädigung	<input style="width: 50px;" type="text" value="%"/>	= <input type="text" value="Fr."/>
<input type="text"/>	Anteilmässig 13. Monatslohn / Gratifikation	<input style="width: 50px;" type="text" value="%"/>	= <input type="text" value="Fr."/>
<input type="text"/>	Andere Lohnbestandteile, welche	<input style="width: 50px;" type="text" value="%"/>	= <input type="text" value="Fr."/>

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

13. Monatslohn / Gratifikation ist weder vertraglich vereinbart noch betriebsüblich

0716105 - 001 - 01 - 2004

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?

<input type="checkbox"/> ja	Anzahl Kinderzulagen	<input type="checkbox"/> ä	<input type="text"/> Fr.	=	<input type="text"/> Fr.
	Anzahl Ausbildungszulagen	<input type="checkbox"/> ä	<input type="text"/> Fr.	=	<input type="text"/> 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 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	<u>Fr.</u>	} Diese Angaben sind zu belegen
Material-/Warenkosten	- <u>Fr.</u>	
Zwischentotal	<u>Fr.</u>	
Pauschalabzug 20 % vom Zwischentotal	- <u>Fr.</u>	
anrechenbarer Zwischenverdienst	<u>Fr.</u>	

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.