Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden per E-Mail an info.beitraege@akzug.ch oder per Post.

Ausgleichskasse Zug
Baarerstrasse 11
Postfach
6302 Zug

Abrechnungs-Nr.: / UID: CHE-

Firma, Strasse/Nr, PLZ/Ort

Lohndeklaration im vereinfachten Verfahren 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 nächsten Seite.**

Lohnauszahlung

☐ Wir haben im Jahr 2025 beitragspflichtige Löhne ausbezahlt.

☐ Wir haben im Jahr 2025 keine beitragspflichtigen Löhne ausbezahlt.

Unfallversicherung (UVG)
Wir haben die obligatorische Unfallversicherung bei folgender Gesellschaft abgeschlossen:

_____
Name der Unfallversicherung

Kontaktperson bei Rückfragen

_____
Name / Vorname

_____
E-Mail-Adresse

_____
Telefonnummer

Bemerkungen

_____

_____

0000000000000009023051

Abrechnungs-Nr.: / UID: CHE-

Firma, Strasse/Nr, PLZ/Ort

Mitarbeitende (in alphabetischer Reihenfolge)

[1] Name		[5] AHV-Nummer		[10] Beitragspflichtige Lohnsumme CHF	[11] Steuerpflichtiger Lohn CHF
[2] Vorname		[6] Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)			
[3] Strasse, Hausnummer		[7] VG	[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-plichtig	[13] FAK-pflichtig	[14] ALV-pflichtig	[15] Steuerpflichtig
01. – 12.2025	0.00			0.00

☐ 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

Formular zurücksetzen