

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

AUSGLEICHSKASSE ZUG • IV-STELLE ZUG



Ausgleichskasse Zug
Baarerstrasse 11
Postfach
6302 Zug

Abrechnungs-Nr.: / UID: CHE-

Lohndeclaration im vereinfachten Verfahren 2026: Unsere Rückmeldung

Sie erhalten die Lohndeclaration für das Jahr 2026.
Wir haben Sie vollständig ausgefüllt und bestätigen
die Angaben mit der **Unterschrift auf der nächsten
Seite**.

Lohnauszahlung

- ☐ Wir haben im Jahr 2026
beitragspflichtige Löhne ausbezahlt.
- ☐ Wir haben im Jahr 2026 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



Seite 2

Abrechnungs-Nr.: / UID: CHE-

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-pflichtig	¹³ FAK-pflichtig	¹⁴ ALV-pflichtig	¹⁵ 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