

**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-

Lohnnachtrag

- Dieser Nachtrag **ersetzt** die bereits übermittelte Lohndeklaration für das oben genannte Jahr.
- Dieser Nachtrag **ergänzt** die bereits übermittelte Lohndeklaration oben genannte Jahr.

Kontaktperson bei Rückfragen

Name / Vorname

E-Mail-Adresse

Telefonnummer

Bemerkungen

Abrechnungs-Nr.: / UID: CHE-

Mitarbeitende (in alphabetischer Reihenfolge)

¹ AHV-Nummer	³ Name	⁵ VG	⁷ Verzicht RF	⁸ Beitragspflichtige Lohnsumme CHF
² Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	⁴ Vorname	⁶ Beitragssdauer von bis		
¹ 756.	3	5	7	8
2	4	6	—	
¹ 756.	3	5	7	8
2	4	6	—	
¹ 756.	3	5	7	8
2	4	6	—	
¹ 756.	3	5	7	8
2	4	6	—	
¹ 756.	3	5	7	8
2	4	6	—	
¹ 756.	3	5	7	8
2	4	6	—	
¹ 756.	3	5	7	8
2	4	6	—	
¹ 756.	3	5	7	8
2	4	6	—	
¹ 756.	3	5	7	8
2	4	6	—	
¹ 756.	3	5	7	8
2	4	6	—	
¹ 756.	3	5	7	8
2	4	6	—	
¹ 756.	3	5	7	8
2	4	6	—	
¹ 756.	3	5	7	8
2	4	6	—	

Total Lohnsummen in CHF

Periode	⁹ AHV/IV/EO-pflichtig	¹⁰ FLG-pflichtig	¹¹ FAK-pflichtig	¹² ALV1-pflichtig bis CHF 148'200.00

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