

Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden  
per E-Mail an [info.beitraege@akzug.ch](mailto: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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



Seite 2

Abrechnungs-Nr.: / UID: CHE-

**Mitarbeitende** (in alphabetischer Reihenfolge)

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

**Total Lohnsummen in CHF**

Periode	<sup>9</sup> AHV/IV/EO-pflichtig	<sup>10</sup> FLG-pflichtig	<sup>11</sup> FAK-pflichtig	<sup>12</sup> 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](http://www.ahv-iv.ch)) haben wir berücksichtigt.

Ort und Datum

Unterschrift des Arbeitgebers / der Arbeitgeberin