

Bescheinigung über Zwischenverdienst

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:

A = Krankheit, Unfall, Schwangerschaft**B** = Militär-, Zivil- oder Schutzdienst, Mutterschafts-, Vaterschafts- oder Betreuungsurlaub**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 die versicherte Person Ihr Arbeitsangebot abgelehnt?
- _____
- _____

Einkommen aus **unselbstständiger** Erwerbstätigkeit

- 8 Vereinbarter AHV-pflichtiger Bruttolohn
- | | |
|-----|------------|
| CHF | pro Stunde |
| CHF | pro Monat |
- 9 AHV-pflichtiger Bruttolohn à =
- 10 Wie setzt sich der bescheinigte AHV-pflichtige Bruttolohn zusammen?
- | | | |
|--|---------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Grundlohn | = | <input type="text" value="CHF"/> |
| <input type="checkbox"/> Feiertagsentschädigung | <input type="text" value=""/> % | = <input type="text" value="CHF"/> |
| <input type="checkbox"/> Ferienentschädigung | <input type="text" value=""/> % | = <input type="text" value="CHF"/> |
| <input type="checkbox"/> Anteilmässig 13. Monatslohn/Gratifikation | <input type="text" value=""/> % | = <input type="text" value="CHF"/> |
| <input type="checkbox"/> Andere Lohnbestandteile, welche _____ | <input type="text" value=""/> % | = <input type="text" value="CHF"/> |



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

☐ 13. Monatslohn/Gratifikation ist weder vertraglich vereinbart noch betriebsüblich

12 Wurden auf dem Lohn Beiträge an die berufliche Vorsorge (BVG) erhoben? ☐ ja ☐ nein
Wenn ja, Name des BVG-Versicherers _____

13 Mit welcher AHV-Ausgleichskasse rechnet der Betrieb ab? (Name und Nummer der Kasse)

14 Wurden Kinder- und/oder Ausbildungszulagen ausgerichtet?

☐ ja Anzahl Kinderzulagen Anzahl Ausbildungszulagen

☐ 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/eingetragener Partner/eingetragene Partnerin 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 **selbstständiger** Erwerbstätigkeit

(Das Einkommen ist in demjenigen Monat zu bescheinigen, in dem es erarbeitet worden ist.)

Bruttoeinkommen

CHF

Material-/Warenkosten

- CHF

Zwischentotal

CHF

Pauschalabzug 20% vom Zwischentotal

- CHF

anrechenbarer Zwischenverdienst

CHF

} diese Angaben sind
zu belegen

Der Arbeitgeber/Selbstständigerwerbende ist zu wahrheitsgetreuer Auskunft verpflichtet (Art. 88 AVIG; 28 ATSG).

Ort und Datum

Vollständige Adresse des Arbeitgebers/Selbstständigerwerbenden
Rechtsgültige Unterschrift/Firmenstempel

Tel. Nr. _____

BUR-Nr. _____

Branchen-Code _____

AAAB GmbH
Europastrasse 17
8152 Glattbrugg

Hinweis

Für die Beantwortung sämtlicher Fragen sind wir Ihnen dankbar. Dadurch können weitere Rückfragen vermieden werden.