

**1. Personalien des Arbeitnehmers**

Name: ..... Vorname: .....

Beruf: ..... AHV-Nummer: .....

Anzahl Kinder: .....

verheiratet       ledig mit Unterstützungspflicht       ledig ohne Unterstützungspflicht

Militär-/Zivildienst bei (Einheit und Kurs): .....

Dienststart: ..... vom ..... bis .....

Anzahl ausgefallener Arbeitstage: .....

**2. Leistungsanspruch**

**AHV-Bruttomonatslohn ohne Zulagen** Fr. ....

---

Rückvergütungsabrechnung:

Stundenansatz x ausgefallene Arbeitsstunden Fr. ....

+ 8,3% (13. Monatslohn) + ..... % Ferienentschädigung\* = Total..... % Fr. ....  
 (\*Ferienentschädigung: 8,3% bei 4 Wochen; 10,3% bei 5 Wochen)

+ AHV/IV/EO/ALV-Arbeitgeberbeitrag .....% Fr. ....

Fr. ....

abzüglich von AHV-Ausgleichskasse erhaltenen Erwerbbersatz  
 (die Kopie der EO-Abrechnung ist beizulegen) Fr. ....

Saldo zu Gunsten der Firma Fr. ....

**3. Bitte beachten**

**Bitte legen Sie diesem Formular einen Einzahlungsschein der Firma bei.**

Firmenstempel und Unterschrift

Ort/Datum .....