

Lohndeclaration 2017 - Sozialfonds

Abrechnungsnummer	Firma
-------------------	-------

Rückmeldung

Sie erhalten die Lohndeclaration für das Jahr 2017. Wir haben sie vollständig ausgefüllt und bestätigen die Angaben mit der Unterschrift.

Lohnauszahlung Kantonalen Sozialfonds

Wir haben im Jahr 2017 beitragspflichtige Löhne ausbezahlt.

Auszahlungsperiode 2017 von	bis
-----------------------------	-----

Total ALV-pflichtige Lohnsumme bis CHF 148'200.00

Voraussichtliche Lohnsumme für das Jahr 2018 in CHF

Wir haben im Jahr 2017 **keine** beitragspflichtigen Löhne ausbezahlt.

Kontaktperson bei Rückfragen

Name / Vorname

E-Mail

Telefon

Bemerkungen

Bestätigung

Wir bestätigen die Richtigkeit und Vollständigkeit der Lohndeclaration.

Ort, Datum

Unterschrift des Arbeitgebers / der Arbeitgeberin
