

Jahresabrechnung 2016
im vereinfachten Abrechnungsverfahren für
Sozialversicherungsbeiträge und Steuern



Abr. Nr.:

Schaffhausen,

Wir bitten Sie, uns diese Abrechnung bis _____ einzureichen und danken für Ihre Mitarbeit.

1 Versicherten-Nummer:	5 Geburtsdatum:	8 Massgebender Lohn:
2 Name / Vorname:	6 VG – Verwandtschaftsgrad:	CHF
3 Adresse:	7 Beitragsdauer von:	9 Kinder- bzw. Ausbildungszulagen:
4 PLZ / Ort:	7 Beitragsdauer bis:	

1 Versicherten-Nummer:	5 Geburtsdatum:	8 Massgebender Lohn:
2 Name / Vorname:	6 VG – Verwandtschaftsgrad:	CHF
3 Adresse:	7 Beitragsdauer von:	9 Kinder- bzw. Ausbildungszulagen:
4 PLZ / Ort:	7 Beitragsdauer bis:	

1 Versicherten-Nummer:	5 Geburtsdatum:	8 Massgebender Lohn:
2 Name / Vorname:	6 VG – Verwandtschaftsgrad:	CHF
3 Adresse:	7 Beitragsdauer von:	9 Kinder- bzw. Ausbildungszulagen:
4 PLZ / Ort:	7 Beitragsdauer bis:	

1 Versicherten-Nummer:	5 Geburtsdatum:	8 Massgebender Lohn:
2 Name / Vorname:	6 VG – Verwandtschaftsgrad:	CHF
3 Adresse:	7 Beitragsdauer von:	9 Kinder- bzw. Ausbildungszulagen:
4 PLZ / Ort:	7 Beitragsdauer bis:	CHF

1 Versicherten-Nummer:	5 Geburtsdatum:	8 Massgebender Lohn:
2 Name / Vorname:	6 VG – Verwandtschaftsgrad:	CHF
3 Adresse:	7 Beitragsdauer von:	9 Kinder- bzw. Ausbildungszulagen:
4 PLZ / Ort:	7 Beitragsdauer bis:	

1 Versicherten-Nummer:	5 Geburtsdatum:	8 Massgebender Lohn:
2 Name / Vorname:	6 VG – Verwandtschaftsgrad:	CHF
3 Adresse:	7 Beitragsdauer von:	9 Kinder- bzw. Ausbildungszulagen:
4 PLZ / Ort:	7 Beitragsdauer bis:	

Es wurden keine beitragspflichtigen Löhne ausbezahlt.

Totale				
10 AHV/IV/EO-Lohnsumme	11 FLG-Lohnsumme	12 FAK-Lohnsumme	13 ALV-Lohnsumme	14 Kinder- bzw. Ausbildungszulagen

Ich/wir bestätigen die Richtigkeit und Vollständigkeit der Jahresabrechnung.

Kontoverbindung / IBAN:

Bankname + Ort:

Kontaktperson: Datum:

Telefonnummer:

E-Mail: Unterschrift: