

Entgelte bei Beendigung des Arbeitsverhältnisses

Wichtiger Hinweis:

Damit die AHV-Beitragspflicht auf der Abgangsentschädigung beurteilt werden kann, benötigen wir sämtliche Angaben.

Angaben zur Firma

Firmenname _____

Abrechnungs-Nummer (Abr-Nr.) _____

Angaben zur Person

Familienname und Ledigname _____

AHV-Nummer _____

Vorname(n) _____

Geburtsdatum (TT/MM/JJJ) _____

Angestellt seit (genaues Eintrittsdatum) _____

Beendigung Arbeitsverhältnis (genaues Austrittsdatum) _____

Höhe des AHV-pflichtigen Lohnes im letzten Kalenderjahr _____

War die Person in der beruflichen Vorsorge versichert und wurde vom Arbeitgebenden für die betroffene Person in die zweite Säule einbezahlt?
 ja nein
Betrag insgesamt: _____

Bezieht die Person eine Versicherungsleistung der Pensionskasse? (inkl. gesperrte Guthaben oder Freizügigkeitspolizen bei Austritt aus der Pensionskasse)
 ja nein
Betrag insgesamt: _____

Haben frühere Arbeitgebende für die Person Überweisungen in die Vorsorgeeinrichtung erbracht?
 ja nein
Betrag insgesamt: _____

Art und Höhe der freiwilligen Vorsorgeleistungen des Arbeitgebenden
 monatlich / Betrag: _____
 jährlich / Betrag: _____
 einmalige Abfindung / Betrag: _____
 lebenslänglich
 von _____ bis _____

Art und Höhe der Abgangsentschädigung des Arbeitgebenden
 monatlich / Betrag: _____
 jährlich / Betrag: _____
 einmalige Abfindung / Betrag: _____
 lebenslänglich
 von _____ bis _____

Grund für die Abgangsentschädigung

- Entgelt für die vorzeitige Auflösung des Arbeitsverhältnisses
 - Nachträgliches Entgelt für eine während der Dauer des Arbeitsverhältnisses verrichtete Tätigkeit
 - Entgelt für den Verzicht auf die Ausübung einer bestimmten Erwerbstätigkeit
 - Entgelt für nicht bezogene Ferien
 - Verlust der Stelle vor deren Antritt
 - Lohnfortzahlung während der Kündigungszeit
 - Entschädigung für langjähriges Dienstverhältnis
 - Entschädigung des Arbeitgebenden, da die Person nicht in der obligatorischen Vorsorge versichert war
 - Entschädigung für (teilweisen) Einkommensausfall der Person bis zum Entstehen des Anspruchs auf eine Altersrente der AHV oder der beruflichen Vorsorge
 - Vorruhestandsleistung
 - Entschädigung zur Milderung der wirtschaftlichen Folgen der Entlassung infolge Betriebsschliessung oder Fusion
 - Andere Gründe (bitte beschreiben)
-
-

Eingereichte Unterlagen (in Kopie)

- Vereinbarung zwischen dem Arbeitgebenden und der betroffenen Person
- Beschluss der Generalversammlung betreffend obiger Abgangsentschädigung
- Auszug aus dem Personalreglement über die Austrittsleistungen bei Beendigung des Arbeitsverhältnisses
- Sozialplan

Bestätigung

Kontaktperson / Telefon Direktwahl / E-Mail-Adresse

Stempel und Unterschrift

Ort und Datum

Für die Zustellung per Post verwenden Sie bitte dieses Adressblatt (für rechts- oder linksseitige Fenstercouverts).

Ostschweizerische Ausgleichskasse
für Handel und Industrie
Abteilung Beiträge / Abrechnungsbuchhaltung
Geltenwilenstrasse 16
Postfach
9001 St. Gallen

Ostschweizerische Ausgleichskasse
für Handel und Industrie
Abteilung Beiträge / Abrechnungsbuchhaltung
Geltenwilenstrasse 16
Postfach
9001 St. Gallen