

Schlussabrechnung 2016

Bitte reichen Sie die Schlussabrechnung vollständig ausgefüllt und unterzeichnet ein. Dieses Formular dient als Deckblatt zu Ihrer Lohnliste. Die Totalbeträge sind ab der Lohnliste zu übertragen. Falls Sie im Abrechnungsjahr keine Löhne ausgerichtet haben, vermerken Sie dies in der ersten Zeile mit "Keine Löhne ausbezahlt".

Mitglieder, welche ausschliesslich für die FAK-Belange bei uns angeschlossen sind, tragen die beitragspflichtige Lohnsumme in der untenstehenden Tabelle ein.

Angaben zur Firma

| | |
|------------|------------------------------|
| Firmenname | Abrechnungs-Nummer (Abr-Nr.) |
|------------|------------------------------|

Lohnmeldung

| Beitragsart | beitragspflichtige Lohnsumme 2016 |
|-----------------------|-----------------------------------|
| AHV-/IV-/EO-Lohnsumme | |
| ALV 1-Lohnsumme | |
| ALV 2-Lohnsumme | |
| FAK-Lohnsumme Kanton: | |
| FAK-Lohnsumme Kanton: | |
| FAK-Lohnsumme Kanton: | |
| FAK-Lohnsumme Kanton: | |

BVG-Erfassungskontrolle

| |
|--|
| Wir sind der folgenden BVG-Vorsorgeeinrichtung angeschlossen |
| Wir sind keiner BVG-Vorsorgeeinrichtung angeschlossen |
| Begründung: |

Einzureichende Unterlagen

- Lohnliste (EDV-Ausdruck / Lohnbescheinigung)

Bestätigung

| | |
|---|--------------------------|
| Kontaktperson / Telefon Direktwahl / E-Mail-Adresse | Stempel und Unterschrift |
| Ort und Datum | |

Lohnbescheinigung

Nur ausfüllen, wenn keine vorgedruckte bzw. EDV-Lohnliste vorhanden ist.

| Versicherten- Nummer | Name und Vorname | Beschäftigungsdauer | | beitragspflichtige Lohnsumme | |
|---|------------------|---------------------|-----------|---------------------------------|-----|
| | | von (Mt.) | bis (Mt.) | AHV/IV/EO | ALV |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Total - Übertrag auf die Vorderseite | | | | | |

| | | | |
|---|------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| <i>Durch die Ausgleichskasse auszufüllen:</i> | | | |
| <i>Kontrolle</i> | <i>Erfassung Buchhaltung</i> | <i>Kontrolle Abrechnung</i> | <i>IK-Verbuchung</i> |
| Datum: | Datum: | Datum: | Datum: |
| Visum: | Visum: | Visum: | Visum: |

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

Ostschweizerische Ausgleichskasse
für Handel und Industrie
Abteilung Beiträge / Abrechnungsbuchhaltung
Lindenstrasse 137
Postfach 345
9016 St. Gallen

Ostschweizerische Ausgleichskasse
für Handel und Industrie
Abteilung Beiträge / Abrechnungsbuchhaltung
Lindenstrasse 137
Postfach 345
9016 St. Gallen