

Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden
per E-Mail an info.beitraege@akzug.ch oder per Post.

AUSGLEICHSKASSE ZUG • IV-STELLE ZUG



Ausgleichskasse Zug
Baarerstrasse 11
Postfach
6302 Zug

Abrechnungs-Nr.: / UID: CHE-

Lohndeklaration im vereinfachten Verfahren 2024: Unsere Rückmeldung

Sie erhalten die Lohndeklaration für das Jahr 2024.
Wir haben Sie vollständig ausgefüllt und bestätigen
die Angaben mit der **Unterschrift auf der nächsten
Seite**.

Lohnauszahlung

- Wir haben im Jahr 2024
beitragspflichtige Löhne ausbezahlt.
- Wir haben im Jahr 2024 keine
beitragspflichtigen Löhne ausbezahlt.

Unfallversicherung (UVG)

Wir haben die obligatorische Unfallversicherung bei
folgender Gesellschaft abgeschlossen:

Name der Unfallversicherung

Kontaktperson bei Rückfragen

Name / Vorname

E-Mail-Adresse

Telefonnummer

Bemerkungen



Abrechnungs-Nr.: / UID: CHE-

Mitarbeitende (in alphabetischer Reihenfolge)

1 Name		5 AHV-Nummer		10 Beitragspflichtige Lohnsumme CHF	11 Steuerpflichtiger Lohn CHF
2 Vorname		6 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)			
3 Strasse, Hausnummer		7 VG	8 Verzicht RF		
4 PLZ Ort	4a Kanton	9 Beitragsdauer von bis			
1		5 756.		10	11
2		6			
3		7	8		
4	4a	9	—		
1		5 756.		10	11
2		6			
3		7	8		
4	4a	9	—		
1		5 756.		10	11
2		6			
3		7	8		
4	4a	9	—		
1		5 756.		10	11
2		6			
3		7	8		
4	4a	9	—		
1		5 756.		10	11
2		6			
3		7	8		
4	4a	9	—		

Total Lohnsummen in CHF

Periode	12 AHV/IV/EO-pflichtig	13 FAK-pflichtig	14 ALV-pflichtig	15 Steuerpflichtig
01. – 12.2024				

Wir bestätigen die Richtigkeit und Vollständigkeit der Lohndeklaration (bitte ankreuzen). Die Hinweise zum massgebenden Lohn im Merkblatt 2.01 (www.ahv-iv.ch) haben wir berücksichtigt.

Ort und Datum

Unterschrift des Arbeitgebers / der Arbeitgeberin