

EO-Zusatzblatt bei mehreren Erwerbsquellen

Zusatzangaben für Entschädigungsberechtigte mit mehreren Erwerbsquellen. Die folgenden Angaben werden zur Berechnung und Auszahlung der EO-Entschädigung benötigt.

Angaben des Dienstleistenden

Name, Vorname

Adresse

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Versicherten-Nr.

Einrückungsdatum

Bescheinigung der Arbeitgeber, bei denen der Dienstleistende in den letzten 12 Monaten vor dem Einrücken arbeitete:

Arbeitgeber 1

AHV-beitragspflichtiger Lohn vor dem Einrücken bzw. Lohn der letzten Beschäftigung

Keine Änderungen gegenüber der letzten EO-Anmeldung (die Angaben sind mindestens einmal pro Kalenderjahr zu erteilen)

Die Dienst leistende Person ist beschäftigt im:

Monatslohn (ohne Naturallohn) CHF _____

Stundenlohn:
letzter Stundenlohn bei _____ Std je Woche (ohne Ferienentschädigung) CHF _____

anders entlohnt CHF _____

Übrige Vergütungen: Stunde Monat Jahr 4 Wochen CHF _____

Naturallohn/Globallohn: Stunde Monat Jahr 4 Wochen CHF _____

War die Dienst leistende Person in den letzten 12 Monaten vor dem Einrücken durchgehend bei Ihnen beschäftigt?

ja nein, und zwar von _____ bis _____

Sofern die Dienst leistende Person starke Schwankungen im Einkommen vor dem Einrücken hatte, so ist das Einkommen der letzten 12 Monate vor dem Einrücken anzugeben:

AHV-beitragspflichtiges Einkommen für die dem Einrücken vorangehenden 12 Monate (ohne UV- oder KV-Taggelder)			Krankheits- oder unfallbedingte Absenzen: Bezeichnen Sie die Absenzen mit K = Krankheit / U = Unfall	
Jahr			vom	bis
Januar				
Februar				
März				
April				
Mai				
Juni				
Juli				
August				
September				
Oktober				
November				
Dezember				

Richten Sie während der Dienstleistung Lohnfortzahlungen aus?

nein ja CHF _____ bzw. _____ % des AHV-pflichtigen Lohns vor dem Einrücken

Bis wann richten Sie die Lohnfortzahlung aus? von _____ bis _____

Wünschen Sie die Auszahlung durch die Ausgleichskasse an den Arbeitgeber?
 die Dienst leistende Person direkt?

Zahlungsverbindung des Arbeitgebers

Abrechnungsnummer des Arbeitgebers

Kontaktperson _____ Telefon-Nr. / E-Mail _____

Datum _____ Unterschrift _____

Arbeitgeber 2

AHV-beitragspflichtiger Lohn vor dem Einrücken bzw. Lohn der letzten Beschäftigung

Keine Änderungen gegenüber der letzten EO-Anmeldung (die Angaben sind mindestens einmal pro Kalenderjahr zu erteilen)

Die Dienst leistende Person ist beschäftigt im:

- Monatslohn (ohne Naturallohn) CHF _____
- Stundenlohn:
 letzter Stundenlohn bei _____ Std je Woche (ohne Ferienschädigung) CHF _____
- anders entlohnt CHF _____
- Übrige Vergütungen: Stunde Monat Jahr 4 Wochen CHF _____
- Naturallohn/Globallohn: Stunde Monat Jahr 4 Wochen CHF _____

War die Dienst leistende Person in den letzten 12 Monaten vor dem Einrücken durchgehend bei Ihnen beschäftigt?

ja nein, und zwar von _____ bis _____

Sofern die Dienst leistende Person starke Schwankungen im Einkommen vor dem Einrücken hatte, so ist das Einkommen der letzten 12 Monate vor dem Einrücken anzugeben:

AHV-beitragspflichtiges Einkommen für die dem Einrücken vorangehenden 12 Monate (ohne UV- oder KV-Taggelder)			Krankheits- oder unfallbedingte Absenzen: Bezeichnen Sie die Absenzen mit K = Krankheit / U = Unfall	
Jahr			vom	bis
Januar				
Februar				
März				
April				
Mai				
Juni				
Juli				
August				
September				
Oktober				
November				
Dezember				

Richten Sie während der Dienstleistung Lohnfortzahlungen aus?

nein ja CHF _____ bzw. _____ % des AHV-pflichtigen Lohns vor dem Einrücken

Bis wann richten Sie die Lohnfortzahlung aus? von _____ bis _____

Wünschen Sie die Auszahlung durch die Ausgleichskasse an den Arbeitgeber?
 die Dienst leistende Person direkt?

Zahlungsverbindung des Arbeitgebers

Abrechnungsnummer des Arbeitgebenden

Kontaktperson

Telefon-Nr. / E-Mail

Datum

Unterschrift

Arbeitgeber 3

AHV-beitragspflichtiger Lohn vor dem Einrücken bzw. Lohn der letzten Beschäftigung

Keine Änderungen gegenüber der letzten EO-Anmeldung (die Angaben sind mindestens einmal pro Kalenderjahr zu erteilen)

Die Dienst leistende Person ist beschäftigt im:

Monatslohn (ohne Naturallohn) CHF _____

Stundenlohn:
 letzter Stundenlohn bei _____ Std je Woche (ohne Ferienentschädigung) CHF _____

anders entlohnt CHF _____

Übrige Vergütungen: Stunde Monat Jahr 4 Wochen CHF _____

Naturallohn/Globallohn: Stunde Monat Jahr 4 Wochen CHF _____

War die Dienst leistende Person in den letzten 12 Monaten vor dem Einrücken durchgehend bei Ihnen beschäftigt?

ja nein, und zwar von _____ bis _____

Sofern die Dienstleistende Person starke Schwankungen im Einkommen vor dem Einrücken hatte, so ist das Einkommen der letzten 12 Monate vor dem Einrücken anzugeben:

AHV-beitragspflichtiges Einkommen für die dem Einrücken vorangehenden 12 Monate (ohne UV- oder KV-Taggelder)			Krankheits- oder unfallbedingte Absenzen: Bezeichnen Sie die Absenzen mit K = Krankheit / U = Unfall	
Jahr			vom	bis
Januar				
Februar				
März				
April				
Mai				
Juni				
Juli				
August				
September				
Oktober				
November				
Dezember				

Richten Sie während der Dienstleistung Lohnfortzahlungen aus?

nein ja CHF _____ bzw. _____ % des AHV-pflichtigen Lohns vor dem Einrücken

Bis wann richten Sie die Lohnfortzahlung aus? von _____ bis _____

Wünschen Sie die Auszahlung durch die Ausgleichskasse an den Arbeitgeber? die Dienst leistende Person direkt?

Zahlungsverbindung des Arbeitgebers

Abrechnungsnummer des Arbeitgebenden

Kontaktperson _____ Telefon-Nr. / E-Mail _____

Datum _____ Unterschrift _____