sozialversicherungen glarus
ausgleichskasse iv-stelle familienausgleichskasse

burgstrasse 6 tel. 055 648 11 11
8750 glarus fax 055 648 11 99
info@svgl.ch www.svgl.ch

Bitte ausgefüllt zurücksenden an:

sozialversicherungen glarus
Burgstrasse 6
8750 Glarus

Abrechnungs-Nr.: _____

Firma/Name: _____

Korrektur 2024

Unsere Rückmeldung

Sie erhalten die Lohndeklaration für das oben genannte Jahr. Wir haben sie vollständig ausgefüllt und bestätigen die Angaben mit der Unterschrift auf der Rückseite.

Lohnauszahlung

☐ Wir haben beitragspflichtige Löhne ausbezahlt.
☐ Wir haben keine beitragspflichtigen Löhne ausbezahlt.
☐ Im Folgejahr werden wir keine beitragspflichtigen Löhne auszahlen.

Kontaktperson bei Rückfragen

_____
Name/Vorname

_____
E-Mail-Adresse

_____
Telefonnummer

Bemerkungen

_____

_____

Zahlungverbindungen für Rückzahlungen

_____
Kontoinhaber/Kontoinhaberin

CH☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐
IBAN

Berufliche Vorsorge (BVG)
Wir sind bei folgender Gesellschaft versichert:

_____
Name der Vorsorgeeinrichtung

☐ Für unser Unternehmen besteht keine BVG-Anschlusspflicht.

_____
Begründung

☐ Wir haben unsere BVG-Vorsorgeeinrichtung gewechselt oder wir unterstehen neu der Anschlusspflicht **(Bitte Kopie der Police beilegen)**.

_____
Name der Vorsorgeeinrichtung

_____
seit (Datum)

Unfallversicherung (UVG)
Wir haben die obligatorische Unfallversicherung bei folgender Gesellschaft abgeschlossen:

_____
Name der Unfallversicherung

Mitarbeitende (in alphabetischer Reihenfolge)

[1] Versicherten-Nummer	[3] Name	[5] VG	[7] m / w	[8] Beitragspflichtige Lohnsumme CHF
[2] Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	[4] Vorname	[6] Beitragsdauer von bis		
[1] 756.	[3]	[5]	[7]	[8]
[2]	[4]	[6] -		
[1] 756.	[3]	[5]	[7]	[8]
[2]	[4]	[6] -		
[1] 756.	[3]	[5]	[7]	[8]
[2]	[4]	[6] -		
[1] 756.	[3]	[5]	[7]	[8]
[2]	[4]	[6] -		
[1] 756.	[3]	[5]	[7]	[8]
[2]	[4]	[6] -		
[1] 756.	[3]	[5]	[7]	[8]
[2]	[4]	[6] -		
[1] 756.	[3]	[5]	[7]	[8]
[2]	[4]	[6] -		
[1] 756.	[3]	[5]	[7]	[8]
[2]	[4]	[6] -		
[1] 756.	[3]	[5]	[7]	[8]
[2]	[4]	[6] -		
[1] 756.	[3]	[5]	[7]	[8]
[2]	[4]	[6] -		
[1] 756.	[3]	[5]	[7]	[8]
[2]	[4]	[6] -		
[1] 756.	[3]	[5]	[7]	[8]
[2]	[4]	[6] -		
[1] 756.	[3]	[5]	[7]	[8]
[2]	[4]	[6] -		
[1] 756.	[3]	[5]	[7]	[8]
[2]	[4]	[6] -		
[1] 756.	[3]	[5]	[7]	[8]
[2]	[4]	[6] -		

Total Lohnsummen in CHF

Periode	AHV/IV/EO-pflichtig	FLG-pflichtig	FAK-pflichtig	ALV1-pflichtig Bis CHF 148'200	ALV2-pflichtig über CHF 148'200
1 .- 12 . 2024	0.00				

Voraussichtliche Lohnsummen für das Folgejahr

2025					

☐ 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