



Bitte ausgefüllt zurücksenden an:

sozialversicherungen glarus  
Burgstrasse 6  
8750 Glarus

Abrechnungs-Nr.: \_\_\_\_\_

Firma/Name: \_\_\_\_\_

**Lohndeklaration  
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**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Zahlungsverbindungen 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)

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

**Voraussichtliche Lohnsummen für das Folgejahr**

--	--	--	--	--	--

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

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Arbeitgebers / der Arbeitgeberin