

### **EO-Zusatzangaben bei mehr als einer Einkommensquelle**

Zusatzangaben für Entschädigungsberechtigte mit mehreren Einkommensquellen.

Diese Angaben werden zur Berechnung und Auszahlung der EO-Entschädigung benötigt.

Angaben des Dienstleistenden.

Name, Vorname

|\_\_\_\_\_

Adresse

PLZ, Ort

|\_\_\_\_\_ |\_\_\_\_\_

Geburtsdatum

AHV-Nr.

|\_\_\_\_\_ |\_\_\_\_\_

Dienstperiode

|\_\_\_\_\_

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:<br>Bezeichnen Sie die Absenzen mit<br>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 inkl. genauer Anschrift  
\_\_\_\_\_

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 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:<br>Bezeichnen Sie die Absenzen mit<br>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 inkl. genauer Anschrift

\_\_\_\_\_

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:<br>Bezeichnen Sie die Absenzen mit<br>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 inkl. genauer Anschrift

Kontaktperson

Telefon-Nr. / E-Mail

Datum

Unterschrift