

Anmeldung zum vereinfachten Abrechnungsverfahren für Sozialversicherungsbeiträge und Steuern

Voraussetzungen für die Teilnahme im vereinfachten Abrechnungsverfahren

Für die Abrechnung im vereinfachten Abrechnungsverfahren müssen folgende Voraussetzungen erfüllt werden (ab 01.01.2018 nicht mehr möglich für Kapitalgesellschaften und Genossenschaften):

- Der Jahreslohn pro Arbeitnehmer/in darf den Grenzbetrag für den Eintritt in die obligatorische berufliche Vorsorge nicht übersteigen. Im Jahre 2022 beträgt dieser Wert Fr. 21'510.00.
- Die gesamte jährliche Lohnsumme des Betriebes darf den doppelten Betrag der maximalen jährlichen Altersrente der AHV nicht übersteigen. Im Jahre 2022 beträgt dieser Wert Fr. 57'360.00.
- Der Arbeitgebende muss die Löhne des gesamten Personals im vereinfachten Verfahren abrechnen.
- Die Jahresabrechnung muss fristgerecht eingereicht und die Beiträge müssen pünktlich bezahlt werden.

Fällt eine dieser Voraussetzungen weg, erfolgt der Ausschluss aus dem vereinfachten Verfahren.

Die Anmeldung zum vereinfachten Verfahren wird beantragt ab _____

Fragen zum Arbeitgeber

Firmenbezeichnung

Name, Vorname _____

Erwerbszweig (Branche) _____

AHV- Nr. + Geb.-Datum _____

Adresse _____

PLZ, Ort _____

Zustelladresse für Postsendungen (nur wenn von obiger Adresse abweichend)

Name, Vorname oder Firma _____

Adresse _____

PLZ, Ort _____

Zahlungsverbindung

Postkonto-Nr. _____

oder

IBAN-Nr. (International **B**ank **A**ccount **N**umber – erkundigen Sie sich bitte bei Ihrer Bank)

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

Bankkonto-Nr. _____

Verbands- und Ausgleichskassenmitgliedschaft

Wir sind einem Berufsverband angeschlossen ja nein

Wenn ja, welchem? _____

Wir sind einer Ausgleichskasse angeschlossen ja nein

Wenn ja, welcher? _____

Versicherungsausweise

Bitte teilen Sie uns unter „Bemerkungen“ die Namen/Vornamen, die AHV-Nummern sowie die Eintrittsdaten Ihrer Arbeitnehmer mit. Bei jedem Neueintritt sind uns diese Angaben schriftlich unter Angabe Ihrer Mitgliedsnummer zu machen.

Unfallversicherung (UVG)

Haben Sie Ihre Mitarbeitenden bei einer Versicherungsgesellschaft gegen Unfall versichert?

ja nein

Wenn ja, bei welcher Versicherungsgesellschaft?

Name/Adresse _____

Wenn nein, sind Sie verpflichtet, für Ihr Personal eine Unfallversicherung abzuschliessen und uns eine Kopie der Police zu senden.

Bestätigung

Wir haben diesen Fragebogen wahrheitsgetreu ausgefüllt und von den Voraussetzungen für die Abrechnung im vereinfachten Verfahren Kenntnis genommen.

Datum _____ Unterschrift _____

Kontaktperson für Rückfragen

Name, Vorname _____

Telefonnummern G _____ P _____ Mobil _____

Emailadresse _____

Beilagen _____

Bemerkungen

Datum _____ Unterschrift _____