



Fragebogen für Hausdienstarbeitgeber

1. Arbeitgeber

Name/Vorname: _____

Strasse/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Geb.-Datum Arbeitgeber: _____ Versichertennummer: _____

2. Arbeitnehmer

2.1 Beschäftigen Sie eine(n) (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- Haushälter/in Tagesmutter Pfleger/in
 Lernende im Haushalt Gärtner/Privatchauffeur andere: _____
 Raumpfleger/in

2.2 Lohn

Monatlicher Barlohn: Fr. _____

Monatlicher Naturallohn: Fr. _____ Total Fr. _____

2.3 Seit wann beschäftigen Sie Hausdienstpersonal?

Name/Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Versichertennummer: _____

2.4 Rechnen Sie für dieses Personal bereits mit einer anderen Ausgleichskasse ab?

- Ja Nein

Falls ja, bei welcher? _____

seit: _____

2.5 **Beantragen Sie Kinderzulagen für Ihre Angestellten?**

➔ Anmeldeformulare finden Sie unter: www.aknw.ch / Online-Schalter

2.6 **Berufliche Vorsorge**

Falls Sie Arbeitnehmende beschäftigen, benötigen wir die folgenden Angaben:

Sind Ihre Arbeitnehmenden einer registrierten Vorsorgeeinrichtung (VE) angeschlossen?

Ja Nein Anschluss pendent

Name und Adresse der Vorsorgeeinrichtung, Policen-Nummer

(bitte Kopie der Anschlussvereinbarung beilegen)

Befreiungsgründe:

- kein BVG-pflichtiges Personal beschäftigt
 - auf max. 3 Monate befristete Arbeitsverträge
 - Löhne unter Koordinationsbetrag (siehe Merkblatt 6.06)
 - die AN sind nur nebenberuflich tätig (z. B. Verwaltungsratshonorare)
 - die AN sind im Sinn der IV zu mindestens 70 % invalid
 - die AN sind Familienmitglieder des Betriebsinhabers in der Landwirtschaft
 - die AN sind nicht dauernd in der Schweiz erwerbstätig (durch die VE befreit)
-

2.7 **Obligatorische Unfallversicherung**

Falls Sie Arbeitnehmende beschäftigen, benötigen wir die folgenden Angaben:

Wurde für Ihre Arbeitnehmenden eine obligatorische Unfallversicherung abgeschlossen?

Ja Nein

Name und Adresse der Versicherungsgesellschaft Policen-Nummer

(z. B. SUVA) (bitte Kopie des Vertrages/der Police beilegen)

