

Fragebogen für Pflegepersonal

- Name, Vorname, Adresse der pflegebedürftigen Person: MUSTER ANNA
MUSTERGASSE 1, 9495 TRIESEN
- Telefon-Nummer: 333 22 11
- Anzahl der betreuenden Personen: 1
- Name, Adresse, Geburtsdatum der betreuenden Person/en:
BETREUERIN MARIA
HINTERDORF 45, 9495 TRIESEN
18.05.1990
- Erhalten die unter Punkt 4 angegebenen Personen
einen Lohn für die Pflegetätigkeit? (Ja oder Nein): JA
Wenn ja, wie hoch ist die monatliche Bruttolohnsumme? CA. CHF 475
- Ab wann werden Löhne ausbezahlt? 04.05.2020

Ort, Datum: TRIESEN, 12.05.2020

Die Richtigkeit der Angaben bezeugt:
(rechtsgültige Unterschrift)

[Handwritten Signature]

Bitte retournieren Sie uns das Originalformular

Postadresse: AHV-IV-FAK
GERBERWEG 2, 9490 VADUZ
Telefon: +423/238 16 16
Fax: +423/238 16 00
Internet: www.ahv.li
E-Mail: ahv@ahv.li



LIECHTENSTEINISCHE ALTERS-
UND HINTERLASSENENVERSICHERUNG
INVALIDENVERSICHERUNG
FAMILIENAUSGLEICHSKASSE

Genauere Mitgliederadresse

MUSTER ANNA
MUSTERGASSE 1
9495 TRIESEN

Bitte ausgefüllt
zurücksenden an:

Liechtensteinische AHV-IV-FAK
Gerberweg 2
9490 Vaduz

123.456.7

Abrechnungsnummer (zwingend anzugeben)

Lohndeklaration 2020: Unsere Rückmeldung

Sie erhalten die Lohndeklaration für das Jahr 2020. Wir haben sie vollständig ausgefüllt und bestätigen die Angaben mit der **Unterschrift auf der Rückseite**.

Lohnauszahlung

- Wir haben im Jahr 2020 beitragspflichtige Löhne ausbezahlt.
- Wir haben im Jahr 2020 keine beitragspflichtigen Löhne ausbezahlt.
- Im Folgejahr werden wir keine beitragspflichtigen Löhne auszahlen. Wir informieren Sie, sobald wir wieder Löhne auszahlen.

Kontaktperson bei Rückfragen

MUSTER ANNA

Name / Vorname

E-Mail-Adresse

333 22 11

Telefonnummer

Bemerkungen

Betriebliche Personalvorsorge (BPVG)

Wir sind bei folgender Gesellschaft versichert:

Name der Vorsorgeeinrichtung

- Für unser Unternehmen besteht keine BPVG-Anschlusspflicht.

LÖHNE UNTER 13920.-

Begründung

- Wir haben im Jahr 2020 unsere BPVG-Vorsorgeeinrichtung gewechselt oder wir unterstehen neu der Anschlusspflicht. Eine **Kopie der Police** liegt bei.

Name der Vorsorgeeinrichtung

Seit (Datum)

Bitte wenden

Mitarbeitende (in alphabetischer Reihenfolge)

1 Versicherten-Nummer	3 Name, Vorname	5 BG	7 m / w	8 Beitragspflichtige Lohnsumme CHF
2 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	4 Adresse des Arbeitnehmers	6 Beitragsdauer von bis		
1 12345	3 BETREUERIN MARIA	5 10	7 W	8 3800.-
2 18.05.1990	4 HINTERDORF 45 TRIESEN	6 04.05.-31.12.		
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

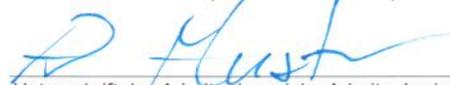
Periode	9 AHV/IV/FAK-pflichtig	10 ALV-pflichtig bis CHF 126'000.00
01.-12.2020	3800.-	3800.-

Voraussichtliche Lohnsummen für das Folgejahr

01.-12.2021	6000.-	6000.-
-------------	--------	--------

Wir bestätigen die Richtigkeit und Vollständigkeit der Lohndeklaration (bitte ankreuzen).

TRIESEN 10.01.2021
Ort und Datum


Unterschrift des Arbeitgebers / der Arbeitgeberin



STEUERVERWALTUNG
FÜRSTENTUM LIECHTENSTEIN

Liste für Arbeitgeber
AHV-Verwaltung
Steuerverwaltung

Lohn-Liste 20 20

Gemeinde _____

- Grenzgänger aus Österreich
 Grenzgänger aus der Schweiz
 für Arbeitnehmer mit Wohnsitz im übrigen Ausland

Firma:
(Arbeitgeber) **MUSTER ANNA**
MUSTERGASSE 1
9495 TRIESEN

AHV-Nummer und Geburtsdatum	Name, Vorname und Adresse des Arbeitnehmers	Bezüge in der Zeit von - bis	Brutto-Lohnsumme	Lohn- und Quellensteuerabzug
12345	BETREUERIN MARIA HINTERDORF 45 9495 TRIESEN	04. 05. - 31. 12.	3800.-	152.-
6789	BETREUER MAX MUSTERSTASSE 2A 9495 TRIESEN	01. 01. - 31. 12.	7400.-	296.-
Total CHF			11200.-	448.-

11.16 / 2800 / LDZ

Datum: TRIESEN 10.01.2021

Die Brutto-Lohnsumme muss mit dem Lohn-Konto in der Gewinn- und Verlustrechnung übereinstimmen. Differenzen werden dem Arbeitgeber zum Geschäftsgewinn aufgerechnet.

Unterschrift und Firmastempel des Arbeitgebers

A Lohnausweis

B Bescheinigung für Organentschädigung / Rentenbescheinigung

C 12345

PEID-Nr.

F Unentgeltliche Beförderung zwischen Wohn- und Arbeitsort

D 2020

Jahr

E 04.05.

von

31.12.

bis

G Kantinenverpflegung/Lunch-Checks

H

BETREUERIN MARIA

HINTERDORF 45

9495 TRIESEN

Nur ganze Frankenbeträge

1. Lohn	soweit nicht unter Ziffer 2-7 aufzuführen / Organentschädigung / Rente				3800
2. Gehaltsnebenleistungen	2.1 Verpflegung/Unterkunft	+			
	2.2 Privatanteil Geschäftswagen	+			
	2.3 Andere	+			
3. Unregelmässige Leistungen		+			
4. Kapitalleistungen	Art	+			
5. Beteiligungsrechte gemäss Beiblatt		+			
6. Sitzungsgelder		+			
7. Andere Leistungen	Art	+			
8. TOTAL BRUTTOLOHN / ORGANENTSCHEDIGUNG / RENTE		=			3800
9. Beiträge an AHV/IV/ALV/NBU		-			198
10. Berufliche Vorsorge 2. Säule	10.1 Ordentliche Beiträge	-			
	10.2 Beiträge für den Einkauf	-			
11. Lohn/Organentschädigung / Rente (Ziffer 8 abzgl. Ziffer 9+10)					3602
12. Quellensteuerabzug					152
13. Spesenvergütungen – nicht im Bruttoloohn / Entschädigung (gemäss Ziffer 8) enthalten					
13.1 Effektive Spesen	13.1.1 Reise, Verpflegung, Übernachtung				
	13.1.2 Übrige				
13.2 Pauschalspesen	13.2.1 Repräsentation				
	13.2.2 Auto				
	13.2.3 Übrige				
	13.3 Beiträge an die Weiterbildung				
14. Weitere Gehaltsnebenleistungen	Art				
15. Bemerkungen					

Bitte die Wegleitung beachten

I Ort und Datum

TRIESEN, 10.01.2021

Die Richtigkeit und Vollständigkeit bestätigt
inkl. genauer Anschrift und Telefonnummer des Arbeitgebers

MUSTER ANNA
MUSTERGASSE 1
9495 TRIESEN

TEL 33322 11

A **Lohnausweis**

B **Bescheinigung für Organentschädigung / Rentenbescheinigung**

C **6789**

PEID-Nr.

F Unentgeltliche Beförderung zwischen Wohn- und Arbeitsort

D **2020**

Jahr

E **01. 01.**

von

31. 12.

bis

G Kantinenverpflegung/Lunch-Checks

H

BETREUER MAX

MUSTERSTRASSE 2A

9495 TRIESEN

Nur ganze Frankenbeträge

1. Lohn	soweit nicht unter Ziffer 2-7 aufzuführen / Organentschädigung / Rente		7400
2. Gehaltsnebenleistungen			
	2.1 Verpflegung/Unterkunft	+	
	2.2 Privatanteil Geschäftswagen	+	
	2.3 Andere	+	
3. Unregelmässige Leistungen			
4. Kapitalleistungen	Art	+	
5. Beteiligungsrechte gemäss Beiblatt		+	
6. Sitzungsgelder		+	
7. Andere Leistungen	Art	+	
8. TOTAL BRUTTOLOHN / ORGANENTSCHEDIGUNG / RENTE		=	7400
9. Beiträge an AHV/IV/ALV/NBU		-	
10. Berufliche Vorsorge 2. Säule			
	10.1 Ordentliche Beiträge	-	
	10.2 Beiträge für den Einkauf	-	
11. Lohn/Organentschädigung / Rente (Ziffer 8 abzgl. Ziffer 9+10)			7400
12. Quellensteuerabzug			296
13. Spesenvergütungen – nicht im Bruttolohn / Entschädigung (gemäss Ziffer 8) enthalten			
	13.1 Effektive Spesen		
		13.1.1 Reise, Verpflegung, Übernachtung	
		13.1.2 Übrige	
	13.2 Pauschalspesen		
		13.2.1 Repräsentation	
		13.2.2 Auto	
		13.2.3 Übrige	
	13.3 Beiträge an die Weiterbildung		
14. Weitere Gehaltsnebenleistungen	Art		
15. Bemerkungen			

Bitte die Wegleitung beachten

I Ort und Datum

TRIESEN, 10.01.2021

Die Richtigkeit und Vollständigkeit bestätigt
inkl. genauer Anschrift und Telefonnummer des Arbeitgebers



**MUSTER ANNA
MUSTERGASSE 1
9495 TRIESEN**

TEL : 333 22 11

