

AHV-Nummer, Name und Adresse

Sofern Ihnen Ihr/e Arbeitgeber/in keinen Lohnausweis
übergab, lassen Sie dieses Formular von ihm/ihr ausfüllen.
Hatten Sie 2006 mehrere Stellen, bestellen Sie weitere
Lohnausweise oder machen Sie Kopien.
Füllen Sie auf jeden Fall die Rückseite aus.

Wegleit.		2006	Wohin Code
	1) Arbeitsumstände		
	Beschäftigungsdauer, wenn nicht das ganze Jahr		
	Beschäftigungsort (Strasse, Gemeinde)		
	Anzahl Schichttage pro Jahr		
1.1	2) Lohn		
	Grundlohn brutto		
	a) Besoldung, Gehalt oder Lohn, inklusive alle laufenden Zulagen		
	b) Haushalts- und Kinderzulagen		
	c) Arbeitswegvergütungen (bar, Bezahlung eines Abonnements u. a. m.)		
	d) Erwerbsausfallentschädigung, sofern durch Arbeitgeber bezahlt		
	e) Arbeitslosenentschädigung, sofern durch Arbeitgeber bezahlt		
	f) Trinkgelder: geschätzt/tatsächlich bezahlt		
	g) Provisionen, Gratifikationen, Jubiläumsgaben, Gewinnanteile usw.		
	h) Dienstaltersgeschenk		
	i) Andere Vergütungen		
	k) Naturalleistungen in Form von Verpflegung/Unterkunft		
	Bruttolohn total		
	l) Abzug für AHV/IV/EO/ALV-Beiträge		
	m) Abzug für laufende Beiträge 2. Säule (ohne Einkauf, unten, 3 p)		
	Nettolohn I		
	n) Abzug für obligatorische Nichtbetriebs-Unfallversicherung (NBUV)		
	Nettolohn II, Übertrag in Steuererklärung		
	3) Weitere Versicherungsabzüge		
15.1	o) Prämien für Kranken-, Unfall-, Lohnausfallversicherung (ohne ALV, NBUV)		
16.2	p) Einkaufszahlungen in die 2. Säule (Einmal- und Ratenzahlungen)		
	q) Andere:		
Zu	4) Spesenvergütungen		
1.3	Pauschale Autospesen		
	Effektive Autospesen		
	Pauschale Reisespesen		
	Effektive Reisespesen		
	Andere Spesen pauschal		
	Andere Spesen effektiv		
	Geschäftsauto für Geschäftsfahrten <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
	Geschäftsauto für Privatfahrten <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
	Beitrag Arbeitnehmer pro Kilometer		
	Beitrag an Weiterbildungskosten		
Zu	5) Besondere Beiträge, die nicht im Bruttolohn enthalten sind		
11	Beiträge an Arbeitsweg <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
11	Kantine, Lunchchecks, Mahlzeitenverbilligung <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
1.3	Mitarbeiteraktien, Beteiligungsrechte <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		

100/101
105/106

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben bezeugt:

Ort und Datum	Arbeitgeber/in, Stempel und Unterschrift:

