

## Online-Lohnheft 2012

### Angaben zur Firma

Betriebsname: \_\_\_\_\_

Abrechnungsnummer:

Adresse: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

### Kontaktperson

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Telefon Direktwahl: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### Lohnblätter

Der Arbeitgeber oder die Arbeitgeberin führt für alle Arbeitnehmenden ein Lohnblatt, auch für noch nicht AHV-pflichtige (unter 18 Jahren) und für nicht mehr AHV-pflichtige (Männer ab 65 Jahren, Frauen ab 64 Jahren).

### Beitragspflichtige Personen

Jede Person, die in der Schweiz wohnt oder arbeitet, ist beitragspflichtig. Die Beitragspflicht beginnt am 1. Januar nach dem 17. Geburtstag (ab 1. Januar 2012: Personen mit Jahrgang 1994).

Die Beitragspflicht endet, sobald das AHV-Rentenalter (Männer ab 65 Jahren, Frauen ab 64 Jahren) erreicht ist. Erwerbstätige im AHV-Rentenalter bezahlen nur auf dem Teil des Lohns Beiträge, der CHF 1'400.– pro Monat übersteigt.

### AHV-pflichtiger Lohn, AHV-Bruttolohn

Folgende Entschädigungen gehören zum beitragspflichtigen Lohn:

- Fixe Monatslöhne, Umsatzanteile
- Ferien- und Feiertagsentschädigungen, Entschädigungen für Überstunden
- 13. Monatslohn
- Gratifikationen, Treueprämien und Provisionen
- Naturalbezüge
- Leistungen der Arbeitgebenden für den Lohnausfall infolge Unfall oder Krankheit, soweit sie die Taggelder einer Versicherung übersteigen
- Entschädigungen für die Fahrt der Arbeitnehmenden vom Wohn- zum Arbeitsort (können nicht als Spesen vom Lohn abgezogen werden)
- Erwerbsausfallentschädigungen für dienstleistende Personen in Armee und Zivildienst, Mutterschaftsentschädigungen sowie von der Ausgleichskasse ausbezahlte IV-Taggelder

Ist ein Nettolohn vereinbart worden, gelten folgende vom Arbeitgeber oder von der Arbeitgeberin zusätzlich erbrachten Leistungen als Lohnbestandteile: Verpflegung und Unterkunft, Beiträge der Arbeitnehmenden für AHV/IV/EO/ALV, Krankentaggeldversicherung, Nichtberufsunfallversicherung und Pensionskasse sowie Quellensteuer für Ausländer. Diese Lohnbestandteile werden zum ausbezahlten Lohn hinzugezählt (siehe Merkblatt «Nettolöhne» auf [www.gastrosocial.ch](http://www.gastrosocial.ch)).

### Nicht beitragspflichtig sind:

- Familienzulagen
- Entschädigungen für Berufswäsche, Berufskleider und Berufswerkzeuge (Art. 30 L-GAV)
- Taggelder der Kranken- und Unfallversicherung



## Details zu den Kolonnen des Online-Lohnblatts

### Löhne und Entschädigungen

#### Kolonne 1

Bei Stundenlohn: Anzahl Arbeitsstunden; gilt nicht als Arbeitszeitkontrolle gemäss Art. 21 L-GAV

#### Kolonne 2

Anzahl Tage, an denen der Arbeitnehmende erwerbsunfähig war.

#### Kolonne 2a

Vereinbarter Stundenlohn

#### Kolonne 2b

Vereinbarter Monatslohn

#### Kolonne 2c

Prozentuale Umsatzanteile der Arbeitnehmenden werden als Betrag eingesetzt. Die Kassenumsätze (Bruttoumsätze) pro Arbeitnehmer bzw. Arbeitnehmerin dienen als Berechnungsgrundlage.

#### Kolonne 3

Die Beträge aus den Kolonnen 2b und 2c ergeben zusammen das Total des Lohns in Kolonne 3.

#### Kolonne 4

Ferien- und Feiertagsentschädigungen (Art. 17 und 18 L-GAV) sowie 13. Monatslohn (Art. 12 L-GAV)

#### Kolonne 5

Erwerbsausfallentschädigung für Mutterschaft, Armee- und Zivildienstleistungen (Leistungen der EO) sowie IV-Taggelder, die von der Ausgleichskasse gutgeschrieben worden sind. Ebenfalls hier eingesetzt werden von den Arbeitgebenden geleistete Lohnfortzahlungen (Pflicht nach Art. 22 bis 25 L-GAV) und Auszahlungen für Überstunden und Ruhetage (falls Auszahlung zulässig).

Für Erwerbstätige im AHV-Rentenalter (Männer ab 65 Jahren, Frauen ab 64 Jahren) wird der Freibetrag von CHF 1'400.– pro Monat als Minus-Betrag eingesetzt.

#### Kolonne 6

Die in den Kolonnen 2b, 2c, 3, 4 und 5 eingesetzten Beträge ergeben zusammen den AHV-Bruttolohn. Für Erwerbstätige im AHV-Rentenalter (Männer ab 65 Jahren, Frauen ab 64 Jahren) wird hier nur der CHF 1'400.– pro Monat übersteigende Teil des Lohns eingetragen.

### Abzüge vom Lohn

#### Kolonne 7

Vom AHV-Bruttolohn (Kolonne 6) werden 5.15% (Beitrag der Arbeitnehmenden) für AHV/IV/EO berechnet und eingesetzt. Arbeitnehmende unter 18 Jahren sind beitragsfrei versichert.

#### Kolonne 8

Vom AHV-Bruttolohn (Kolonne 6) werden 1.10% (Beitrag der Arbeitnehmenden) bis zu einem Lohn von monatlich CHF 10'500.– für die Arbeitslosenversicherung (ALV) berechnet und eingesetzt. Auf Löhnen zwischen monatlich CHF 10'500.– und CHF 26'250.– müssen 0.50% Arbeitnehmeranteil als Solidaritätsbeitrag eingesetzt werden. Erwerbstätige im AHV-Rentenalter (Männer ab 65 Jahren, Frauen ab 64 Jahren) sind nicht versichert. Arbeitnehmende unter 18 Jahren sind beitragsfrei versichert.

#### Kolonne 9

Vom AHV-Bruttolohn (Kolonne 6) wird der Beitrag der Arbeitnehmenden für die berufliche Vorsorge (BVG) berechnet und eingesetzt, falls die BVG-Versicherungspflicht besteht.

#### Kolonne 10

Vom AHV-Bruttolohn (Kolonne 6) wird der Prämienanteil der Arbeitnehmenden für die Nichtberufsunfallversicherung (NBU) eingesetzt; versicherbar sind höchstens CHF 10'500.– pro Monat bzw. CHF 126'000.– pro Jahr.

Arbeitnehmende müssen nur gegen Nichtberufsunfälle versichert werden, wenn die Arbeitszeit mehr als 8 Stunden pro Woche beträgt. Gegen Berufsunfälle (BU) müssen alle Arbeitnehmenden versichert werden. Die Prämie für die obligatorische Berufsunfallversicherung müssen die Arbeitgebenden bezahlen.



Für Versicherte im AHV-Rentenalter (Männer ab 65 Jahren, Frauen ab 64 Jahren) wird die Prämie auch auf dem Freibetrag erhoben. Für Arbeitnehmende unter 18 Jahren muss die Prämie auf dem Bruttolohn bezahlt werden. Bezügerinnen einer Mutterschaftsentschädigung sind prämienfrei versichert.

**Kolonne 11**

Vom AHV-Bruttolohn (Kolonne 6) wird der Prämienanteil der Arbeitnehmenden für die Krankentag-geldversicherung berechnet und eingesetzt. Bei der SWICA sind Arbeitnehmende unter 18 Jahren prämienfrei versichert.

**Kolonne 12**

Vom AHV-Bruttolohn (Kolonne 6) wird für Quellensteuerpflichtige die an das Steueramt abzuliefernde Quellensteuer eingesetzt.

**Kolonne 13**

Weitere Lohnabzüge, z.B. gewährleistete Vorschüsse, L-GAV-Beitrag, Schadenersatzleistungen, Lohnpfändungen oder Krankenpflegeversicherung.

**Kolonne 14**

Bezogene Verpflegung, inkl. 8% Mehrwertsteuer (Art. 29 L-GAV)

Mindestansätze gemäss Eidg. Steuerverwaltung	CHF pro Tag	CHF pro Monat
Frühstück	3.50	105.–
Mittagessen	10.–	300.–
Abendessen	8.–	240.–
Verpflegung gesamthaft	21.50	645.–

Bezogene Unterkunft, nicht mehrwertsteuerpflichtig (Art. 29 L-GAV)

Mindestansätze gemäss Eidg. Steuerverwaltung	CHF pro Tag	CHF pro Monat
Unterkunft	11.50	345.–

**Kolonne 15**

Die in den Kolonnen 7 bis 14 eingesetzten Beträge ergeben zusammen das Total der Abzüge.

**Beitragsfreie Rubriken**

**Kolonne 16**

Familienzulagen sind nicht AHV-beitragspflichtig und werden hier eingetragen. Sie werden den Arbeitgebenden, falls sie diese direkt ausbezahlt haben, nur dann zurückerstattet, wenn sie von der Ausgleichskasse vorgängig schriftlich bewilligt worden sind und im Lohnblatt eingetragen werden.

**Kolonne 17**

Entschädigungen für Berufswäsche, -kleider und -werkzeuge (Art. 30 L-GAV) sind nicht beitragspflichtig. Der für Rentner in Kolonne 5 abgezogene Freibetrag (CHF 1'400.–) wird hier wieder eingesetzt.

**Kolonne 18**

In dieser Kolonne werden Versicherungsleistungen (Taggelder einer Kranken- bzw. Unfallversicherung) eingetragen, sofern die Auszahlung über den Arbeitgeber bzw. über die Arbeitgeberin erfolgt ist.

**Kolonne 19**

AHV-Bruttolohn	Kolonne 6
– Abzüge	– Kolonne 15
+ nicht beitragspflichtige Lohnbestandteile	+ Kolonnen 16, 17 und 18
= Nettoauszahlung	= Kolonne 19



Name Arbeitnehmer/in: \_\_\_\_\_  
 Vorname: \_\_\_\_\_  
 Wohnadresse: \_\_\_\_\_  
 Nationalität: \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Eintritt: \_\_\_\_\_ Austritt: \_\_\_\_\_  
 Angestellt als: \_\_\_\_\_  
 Vollbeschäftigt  Teilzeitbeschäftigt  
 AHV-Nummer: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  Frau  Mann  
 Zivilstand:  Ledig  Verheiratet  
 Geschieden  Verwitwet

Bei welcher Krankenkasse ist der Arbeitnehmer/ die Arbeitnehmerin für Krankenpflege versichert?

Lohnperiode			Beitragspflichtige Lohnbestandteile					Abzüge											Nicht beitragspflichtige Lohnbestandteile				
1		2	2a	2b	2c	3	4	5	6	7	8		9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
Monat	Stunden	Tage Erwerbsunfähigkeit	Stundenansatz	Monatslohn	Umsatzanteile	Total Lohn	Entschädigungen		AHV-Bruttolohn	AHV IV EO	Arbeitslosenversicherung		Berufliche Vorsorge (BVG)	Unfallversicherung (NBU)	Krankentaggeldversicherung	Quellensteuer	Weitere Lohnabzüge	Verpflegung Unterkunft	Total der Abzüge	Kinderzulagen		Versicherungstagsgelder	Nettoauszahlung
							a) Ferien b) Feiertage c) 13. Monatsl.				a)	b)											
Jan.																							
Feb.																							
März																							
Apr.																							
Mai																							
Juni																							
Juli																							
Aug.																							
Sep.																							
Okt.																							
Nov.																							
Dez.																							
<b>Total</b>																							

Datum und Unterschrift Arbeitnehmer/in: \_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift Arbeitgeber/in: \_\_\_\_\_

Der Arbeitgeber bzw. die Arbeitgeberin bestätigt mit der Unterschrift die Richtigkeit der vorliegenden Abrechnung.



Name Arbeitnehmer/in: \_\_\_\_\_  
 Vorname: \_\_\_\_\_  
 Wohnadresse: \_\_\_\_\_  
 Nationalität: \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Eintritt: \_\_\_\_\_ Austritt: \_\_\_\_\_  
 Angestellt als: \_\_\_\_\_  
 Vollbeschäftigt  Teilzeitbeschäftigt  
 AHV-Nummer: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  Frau  Mann  
 Zivilstand:  Ledig  Verheiratet  
 Geschieden  Verwitwet

Bei welcher Krankenkasse ist der Arbeitnehmer/ die Arbeitnehmerin für Krankenpflege versichert?

Lohnperiode			Beitragspflichtige Lohnbestandteile					Abzüge											Nicht beitragspflichtige Lohnbestandteile				
1		2	2a	2b	2c	3	4	5	6	7	8		9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
Monat	Stunden	Tage Erwerbsunfähigkeit	Stundenansatz	Monatslohn	Umsatzanteile	Total Lohn	Entschädigungen		AHV-Bruttolohn	AHV IV EO	Arbeitslosenversicherung		Berufliche Vorsorge (BVG)	Unfallversicherung (NBU)	Krankentaggeldversicherung	Quellensteuer	Weitere Lohnabzüge	Verpflegung Unterkunft	Total der Abzüge	Kinderzulagen		Versicherungstaggelder	Nettoauszahlung
							a) Ferien b) Feiertage c) 13. Monatsl.				a)	b)											
Jan.																							
Feb.																							
März																							
Apr.																							
Mai																							
Juni																							
Juli																							
Aug.																							
Sep.																							
Okt.																							
Nov.																							
Dez.																							
<b>Total</b>																							

Datum und Unterschrift Arbeitnehmer/in:

Datum und Unterschrift Arbeitgeber/in:

Der Arbeitgeber bzw. die Arbeitgeberin bestätigt mit der Unterschrift die Richtigkeit der vorliegenden Abrechnung.



Name Arbeitnehmer/in: \_\_\_\_\_  
 Vorname: \_\_\_\_\_  
 Wohnadresse: \_\_\_\_\_  
 Nationalität: \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Eintritt: \_\_\_\_\_ Austritt: \_\_\_\_\_  
 Angestellt als: \_\_\_\_\_  
 Vollbeschäftigt  Teilzeitbeschäftigt  
 AHV-Nummer: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  Frau  Mann  
 Zivilstand:  Ledig  Verheiratet  
 Geschieden  Verwitwet

Bei welcher Krankenkasse ist der Arbeitnehmer/ die Arbeitnehmerin für Krankenpflege versichert?

Lohnperiode			Beitragspflichtige Lohnbestandteile					Abzüge											Nicht beitragspflichtige Lohnbestandteile							
1		2	2a	2b	2c	3	4	5	6	7	8		9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19			
Monat	Stunden	Tage Erwerbsunfähigkeit	Stundenansatz	Monatslohn	Umsatzanteile	Total Lohn	Entschädigungen		AHV-Bruttolohn	AHV IV EO	Arbeitslosenversicherung		Berufliche Vorsorge (BVG)	Unfallversicherung (NBU)	Krankentaggeldversicherung	Quellensteuer	Weitere Lohnabzüge	Verpflegung Unterkunft	Total der Abzüge	Kinderzulagen		Versicherungstagsgelder	Nettoauszahlung			
							a) Ferien b) Feiertage c) 13. Monatsl.				a)	b)														
Jan.																										
Feb.																										
März																										
Apr.																										
Mai																										
Juni																										
Juli																										
Aug.																										
Sep.																										
Okt.																										
Nov.																										
Dez.																										
<b>Total</b>																										

Datum und Unterschrift Arbeitnehmer/in:

Datum und Unterschrift Arbeitgeber/in:

Der Arbeitgeber bzw. die Arbeitgeberin bestätigt mit der Unterschrift die Richtigkeit der vorliegenden Abrechnung.



Name Arbeitnehmer/in: \_\_\_\_\_  
 Vorname: \_\_\_\_\_  
 Wohnadresse: \_\_\_\_\_  
 Nationalität: \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Eintritt: \_\_\_\_\_ Austritt: \_\_\_\_\_  
 Angestellt als: \_\_\_\_\_  
 Vollbeschäftigt  Teilzeitbeschäftigt  
 AHV-Nummer: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  Frau  Mann  
 Zivilstand:  Ledig  Verheiratet  
 Geschieden  Verwitwet

Bei welcher Krankenkasse ist der Arbeitnehmer/ die Arbeitnehmerin für Krankenpflege versichert?

Lohnperiode			Beitragspflichtige Lohnbestandteile					Abzüge											Nicht beitragspflichtige Lohnbestandteile				
1		2	2a	2b	2c	3	4	5	6	7	8		9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
Monat	Stunden	Tage Erwerbsunfähigkeit	Stundenansatz	Monatslohn	Umsatzanteile	Total Lohn	Entschädigungen		AHV-Bruttolohn	AHV IV EO	Arbeitslosenversicherung		Berufliche Vorsorge (BVG)	Unfallversicherung (NBU)	Krankentaggeldversicherung	Quellensteuer	Weitere Lohnabzüge	Verpflegung Unterkunft	Total der Abzüge	Kinderzulagen		Versicherungstagsgelder	Nettoauszahlung
							a) Ferien b) Feiertage c) 13. Monatsl.				a)	b)											
Jan.																							
Feb.																							
März																							
Apr.																							
Mai																							
Juni																							
Juli																							
Aug.																							
Sep.																							
Okt.																							
Nov.																							
Dez.																							
<b>Total</b>																							

Datum und Unterschrift Arbeitnehmer/in: \_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift Arbeitgeber/in: \_\_\_\_\_

Der Arbeitgeber bzw. die Arbeitgeberin bestätigt mit der Unterschrift die Richtigkeit der vorliegenden Abrechnung.



Name Arbeitnehmer/in: \_\_\_\_\_  
 Vorname: \_\_\_\_\_  
 Wohnadresse: \_\_\_\_\_  
 Nationalität: \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Eintritt: \_\_\_\_\_ Austritt: \_\_\_\_\_  
 Angestellt als: \_\_\_\_\_  
 Vollbeschäftigt  Teilzeitbeschäftigt  
 AHV-Nummer: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  Frau  Mann  
 Zivilstand:  Ledig  Verheiratet  
 Geschieden  Verwitwet

Bei welcher Krankenkasse ist der Arbeitnehmer/ die Arbeitnehmerin für Krankenpflege versichert?

Lohnperiode			Beitragspflichtige Lohnbestandteile					Abzüge											Nicht beitragspflichtige Lohnbestandteile				
1		2	2a	2b	2c	3	4	5	6	7	8		9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
Monat	Stunden	Tage Erwerbsunfähigkeit	Stunden-ansatz	Monats-lohn	Umsatz-anteile	Total Lohn	Entschädigungen		AHV-Bruttolohn	AHV IV EO	Arbeitslosenversicherung		Berufliche Vorsorge (BVG)	Unfallversicherung (NBU)	Krankentaggeldversicherung	Quellensteuer	Weitere Lohnabzüge	Verpflegung Unterkunft	Total der Abzüge	Kinderzulagen		Versicherungstaggelder	Nettoauszahlung
							a) Ferien b) Feiertage c) 13. Monatsl.				a)	b)											
Jan.																							
Feb.																							
März																							
Apr.																							
Mai																							
Juni																							
Juli																							
Aug.																							
Sep.																							
Okt.																							
Nov.																							
Dez.																							
<b>Total</b>																							

Datum und Unterschrift Arbeitnehmer/in:

Datum und Unterschrift Arbeitgeber/in:

Der Arbeitgeber bzw. die Arbeitgeberin bestätigt mit der Unterschrift die Richtigkeit der vorliegenden Abrechnung.



## Lohnbescheinigung

	Name, Vorname des Versicherten	AHV-Nummer	Geburtsdatum	Geschlecht	Beschäftigungsdauer Abrechnungsjahr		AHV-Bruttolohn	Kinderzulagen	Austritt Ja / Nein
					von	bis			
1				Frau Mann					
2				Frau Mann					
3				Frau Mann					
4				Frau Mann					
5				Frau Mann					
<b>Total</b>									

**Datum und Unterschrift Arbeitgeber/in:**

Der Arbeitgeber bzw. die Arbeitgeberin bestätigt mit der Unterschrift die Richtigkeit der vorliegenden Abrechnung.

