

Lohnliste Pensionskasse

Mit der Lohnliste der GastroSocial Pensionskasse können Sie die AHV-Bruttolöhne jener Arbeitnehmenden deklarieren, welche der Pensionskasse unterstellt sind oder freiwillig versichert werden sollen.

Eine leere Lohnliste finden Sie im Downloadcenter auf unserer Website (gastrosocial.ch) auch als beschreibbares PDF-Dokument. Möchten Sie für die Lohnmeldung bei der Pensionskasse keine Formulare mehr ausfüllen? So übermitteln Sie uns die Daten via miruSocial, dem Lohnprogramm von GastroSocial, oder einem anderen kompatiblen Lohnprogramm (siehe dazu Schnittstellen mirusConnect und trans-info). Erfahren Sie mehr darüber auf gastrosocial.ch/online oder erkundigen Sie sich bei Gastroconsult über weitere Onlinelösungen.

Bitte lesen Sie die Abschnitte **A, B, C** und **D** aufmerksam durch. Die Hinweise helfen Ihnen, die Lohnliste korrekt und vollständig auszufüllen. Wichtig: Führen Sie nur pensionskassenpflichtige Arbeitnehmende auf und vergessen Sie nicht, die ausgefüllte Lohnliste zu unterschreiben!

A Angaben der versicherten Person

Name und Vorname/AHV-Nummer und Geburtsdatum

Damit wir die Altersgutschriften der richtigen Person zuweisen können, benötigen wir **zwingend** den Namen und Vornamen des Arbeitnehmenden sowie die 13-stellige AHV-Nummer **und** das Geburtsdatum.

Eintritt- und Austrittsdatum

Das Eintrittsdatum müssen Sie nur bei **neu eingetretenen Arbeitnehmenden**, welche noch nicht auf der Lohnliste aufgeführt sind, eintragen. Bei **ausgetretenen Arbeitnehmenden** müssen Sie zwingend das genaue Austrittsdatum angeben.

B Krankheit, Schwangerschaft/Unfall/Mutterschaft

Krankheit/Schwangerschaft und Unfall

Während den ersten 3 Monaten bleibt der gleiche AHV-Bruttolohn wie vor Beginn der Arbeitsunfähigkeit beitragspflichtig. Bei Lohnschwankungen gilt der Durchschnitt des versicherten Lohns seit Eintritt des Arbeitnehmenden, maximal der letzten 12 Monate. Für die Durchschnittsberechnung werden Monatslöhne unter CHF 2'370.– auf CHF 2'370.– angehoben. Im Merkblatt **«Arbeitsunfähigkeit durch Krankheit oder Unfall»** finden Sie weitere Informationen und Beispiele dazu (siehe auch gastrosocial.ch/download).



Ist eine Person **mehr als 3 Monate arbeitsunfähig**, benötigen wir **zwingend** die ärztlichen Zeugnisse oder Kopien sämtlicher Taggeldabrechnungen (gilt auch für SWICA-Kunden). Die Unterlagen müssen die ganze Dauer und den Grad der Arbeitsunfähigkeit nachweisen. Damit die GastroSocial Pensionskasse den Anspruch auf Beitragsbefreiung zu 50 % oder 100 % prüfen kann, bitten wir Sie, diese Dokumente jeweils gleich mit der Lohnliste einzureichen.

Mutterschaftsentschädigung

Die versicherte Mutter muss zu ihrem **vollen AHV-Bruttolohn** weiterversichert werden. Bei Lohnschwankungen gilt der Durchschnitt des versicherten Lohns seit Eintritt der Arbeitnehmerin, maximal jedoch der letzten 12 Monate. Für die Durchschnittsberechnung werden Monatslöhne unter CHF 2'370.– auf CHF 2'370.– angehoben.

C AHV-Bruttolohn

Versicherungspflicht

Obligatorisch zu versichern sind alle AHV-pflichtigen Mitarbeitenden, die einen Bruttolohn von **durchschnittlich mindestens CHF 1'777.50 (gültig für 2019) monatlich** beziehen. Der Durchschnitt wird über die Anstellungsdauer innerhalb des Kalenderjahrs berechnet. Sinkt der AHV-Bruttolohn vereinzelt unter CHF 1'777.50 pro Monat, aber dieser liegt im Durchschnitt immer noch über CHF 1'777.50, so ist der Mindestabzug vorzunehmen und der volle AHV-Bruttolohn auf der Lohnliste aufzuführen.

Wir machen Sie darauf aufmerksam, dass alle auf der Lohnliste aufgeführten Personen abgerechnet werden. Wir bitten Sie deshalb, nur pensionskassenpflichtige Arbeitnehmende aufzuführen.

Befristeter Anstellungsvertrag

Sofern für eine Person ein befristeter Anstellungsvertrag von **3 Monaten** und **weniger** besteht, müssen keine Pensionskassenbeiträge abgerechnet werden. Ausnahmen finden Sie im Art. 1k des BVV2.

Folgende Lohnbestandteile fliessen nicht in den AHV-Bruttolohn:

- Familienzulagen (beinhalten die Kinderzulagen, Ausbildungszulagen, Geburtszulagen)
- Entschädigungen für Berufswäsche, Berufskleider und Berufswerkzeuge (gem. Art. 30 L-GAV)
- Entschädigung für Kosten, die den Arbeitnehmenden bei der Arbeit zusätzlich entstehen (Spesen)
- Zuwendungen des Arbeitgebers beim Tod von Angehörigen der Arbeitnehmenden, Firmenjubiläen, Verlobung, Hochzeit oder Bestehen von beruflichen Prüfungen bis max. CHF 500.– (gem. Art. 8 AHVV)

Im Leitfaden zu den Sozialversicherungen und der Lohnabrechnung finden Sie weitere Informationen dazu (siehe auch gastrosocial.ch/download).

D Wichtige Zusatzinformationen für die Verbuchung der AHV-Bruttolöhne

Hier können Sie uns für die Verbuchung **wichtige Zusatzinformationen** mitteilen. **Dazu gehören** zum Beispiel: Lohnnachträge für vorangehende Monate, Name und Geburtsdatum von neugeborenen Kindern (nur bei weiblichen Arbeitnehmenden anzugeben), Betriebsferien (genaue Dauer), unbezahlter Urlaub (genaue Dauer), Militär-/Zivildienst (genaue Dauer). Übertragen Sie die Zeilennummer der versicherten Person (vP) und ergänzen Sie die für uns wichtigen Zusatzinformationen.

Was passiert als Nächstes?

Sobald wir Ihre vollständigen Unterlagen erhalten haben, erfolgt die **Verbuchung in der Regel innert 30 Tagen**. Anschliessend erhalten Sie die Beitragsabrechnung.

Haben Sie Fragen zu diesem Formular?

Das Team Beiträge der GastroSocial Pensionskasse hilft Ihnen gern weiter:

T 062 837 71 71 oder beitraegePK@gastrosocial.ch

Abrechnungsperiode: _____

Betriebsname: _____

Abrechnungsnummer: _____

Strasse, Nummer: _____

Firmenname, Betriebsinhaber: _____

PLZ, Ort: _____

A
B
C

Angaben der versicherten Person (vP)				Krankheit, Schwangerschaft/Unfall/Mutterschaft				AHV-Bruttolohn (nur ganze Franken)						
Name, Vorname AHV-Nummer und Geburtsdatum			Eintritt per: Austritt per:	Bitte ankreuzen	in %	von	bis							
0	<i>Beispiel</i>	<i>Muster Franziska</i>		E: _____	<input type="checkbox"/> Krank <input checked="" type="checkbox"/> Schwanger <input type="checkbox"/> Unfall	50	01.02.xx	28.02.xx	4500.–	4500.–	4500.–			
		756.6514.5623.15	03.06.1982	A: _____	<input type="checkbox"/> Krank <input checked="" type="checkbox"/> Schwanger <input type="checkbox"/> Unfall	100	01.03.xx	13.03.xx						
				A: _____	<input checked="" type="checkbox"/> Mutterschaftsentschädigung	ab	14.03.xx							
1				E: _____	<input type="checkbox"/> Krank <input type="checkbox"/> Schwanger <input type="checkbox"/> Unfall									
		756.		A: _____	<input type="checkbox"/> Krank <input type="checkbox"/> Schwanger <input type="checkbox"/> Unfall									
				A: _____	<input type="checkbox"/> Mutterschaftsentschädigung									
2				E: _____	<input type="checkbox"/> Krank <input type="checkbox"/> Schwanger <input type="checkbox"/> Unfall									
		756.		A: _____	<input type="checkbox"/> Krank <input type="checkbox"/> Schwanger <input type="checkbox"/> Unfall									
				A: _____	<input type="checkbox"/> Mutterschaftsentschädigung									
3				E: _____	<input type="checkbox"/> Krank <input type="checkbox"/> Schwanger <input type="checkbox"/> Unfall									
		756.		A: _____	<input type="checkbox"/> Krank <input type="checkbox"/> Schwanger <input type="checkbox"/> Unfall									
				A: _____	<input type="checkbox"/> Mutterschaftsentschädigung									
4				E: _____	<input type="checkbox"/> Krank <input type="checkbox"/> Schwanger <input type="checkbox"/> Unfall									
		756.		A: _____	<input type="checkbox"/> Krank <input type="checkbox"/> Schwanger <input type="checkbox"/> Unfall									
				A: _____	<input type="checkbox"/> Mutterschaftsentschädigung									
5				E: _____	<input type="checkbox"/> Krank <input type="checkbox"/> Schwanger <input type="checkbox"/> Unfall									
		756.		A: _____	<input type="checkbox"/> Krank <input type="checkbox"/> Schwanger <input type="checkbox"/> Unfall									
				A: _____	<input type="checkbox"/> Mutterschaftsentschädigung									
6				E: _____	<input type="checkbox"/> Krank <input type="checkbox"/> Schwanger <input type="checkbox"/> Unfall									
		756.		A: _____	<input type="checkbox"/> Krank <input type="checkbox"/> Schwanger <input type="checkbox"/> Unfall									
				A: _____	<input type="checkbox"/> Mutterschaftsentschädigung									

D Zeilennummer der vP		Wichtige Zusatzinformationen für die Verbuchung der AHV-Bruttolöhne
<i>Beispiel</i>	0	<i>Geburt von Lukas Muster 14.03.xx</i>

Kontaktperson für Rückfragen

Name, Vorname: _____

Telefon Direktwahl: _____

E-Mail: _____

Ort und Datum

Gesamttotal:

Unterschrift Arbeitgeber/in