

Entgelte bei Beendigung des Arbeitsverhältnisses

Wichtiger Hinweis:

Damit die AHV-Beitragspflicht auf der Abgangsentschädigung beurteilt werden kann, benötigen wir sämtliche Angaben.

Angaben zur Firma

Firmenname	Abrechnungs-Nummer (Abr-Nr.)
------------	------------------------------

Angaben zur Person

Familienname und Ledigname	Versichertennummer (AHV-Nr.)
Vorname(n)	Geburtsdatum (TT/MM/JJJ)
Angestellt seit (genaues Eintrittsdatum)	Beendigung Arbeitsverhältnis (genaues Austrittsdatum)
Höhe des AHV-pflichtigen Lohnes im letzten Kalenderjahr	

War die Person in der beruflichen Vorsorge versichert und wurde vom Arbeitgebenden für die betroffene Person in die zweite Säule einbezahlt?	
<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Betrag insgesamt: _____	

Bezieht die Person eine Versicherungsleistung der Pensionskasse? (inkl. gesperrte Guthaben oder Freizügigkeitspolicen bei Austritt aus der Pensionskasse)	
<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Betrag insgesamt: _____	

Haben frühere Arbeitgebende für die Person Überweisungen in die Vorsorgeeinrichtung erbracht?	
<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Betrag insgesamt: _____	

Art und Höhe der freiwilligen Vorsorgeleistungen des Arbeitgebenden	
<input type="radio"/> monatlich / Betrag:	<input type="radio"/> lebenslänglich
<input type="radio"/> jährlich / Betrag:	<input type="radio"/> ab Alter _____ bis _____
<input type="radio"/> einmalige Abfindung / Betrag:	

Art und Höhe der Abgangsentschädigung des Arbeitgebenden	
<input type="radio"/> monatlich / Betrag:	<input type="radio"/> lebenslänglich
<input type="radio"/> jährlich / Betrag:	<input type="radio"/> ab Alter _____ bis _____
<input type="radio"/> einmalige Abfindung / Betrag:	

Grund für die Abgangsentschädigung

- Entgelt für die vorzeitige Auflösung des Arbeitsverhältnisses
- Nachträgliches Entgelt für eine während der Dauer des Arbeitsverhältnisses verrichtete Tätigkeit
- Entgelt für den Verzicht auf die Ausübung einer bestimmten Erwerbstätigkeit
- Entgelt für nicht bezogene Ferien
- Verlust der Stelle vor deren Antritt
- Lohnfortzahlung während der Kündigungszeit
- Entschädigung für langjähriges Dienstverhältnis
- Entschädigung des Arbeitgebenden, da die Person nicht in der obligatorischen Vorsorge versichert war
- Entschädigung für (teilweisen) Einkommensausfall der Person bis zum Entstehen des Anspruchs auf eine Altersrente der AHV oder der beruflichen Vorsorge
- Vorruhestandsleistung
- Entschädigung zur Milderung der wirtschaftlichen Folgen der Entlassung infolge Betriebsschliessung oder Fusion
- Andere Gründe (bitte beschreiben)

Eingereichte Unterlagen (in Kopie)

- Vereinbarung zwischen dem Arbeitgebenden und der betroffener Person
- Beschluss der Generalversammlung betreffend obiger Abgangsentschädigung
- Auszug aus dem Personalreglement über die Austrittsleistungen bei Beendigung des Arbeitsverhältnisses
- Sozialplan

Bestätigung

Kontaktperson / Telefon Direktwahl / E-Mail-Adresse

Stempel und Unterschrift

Ort und Datum

Für die Zustellung per Post verwenden Sie bitte dieses Adressblatt (für rechts- oder linksseitige Fenstercouverts).

Ostschweizerische Ausgleichskasse
für Handel und Industrie
Abteilung Beiträge / Abrechnungsbuchhaltung
Lindenstrasse 137
Postfach 345
9016 St. Gallen

Ostschweizerische Ausgleichskasse
für Handel und Industrie
Abteilung Beiträge / Abrechnungsbuchhaltung
Lindenstrasse 137
Postfach 345
9016 St. Gallen