Hinweis zum Ausfüllen

Sozialversicherungsanstalt
des Kantons St.Gallen

Brauerstrasse 54
Postfach
9016 St.Gallen

Tel. 071 282 64 60
Fax 071 282 69 12
www.svasg.ch

Genaue Mitgliederadresse

**Jahresabrechnung 2012**

Wir bitten Sie, uns diese Abrechnung vollständig ausgefüllt und unterzeichnet einzureichen. Beachten Sie bitte die Anleitung zur Jahresabrechnung zum Ausfüllen.

Abrechnungs-Nr.

Mitglied

| 1<br>Versicherten-Nr.<br>756.xxxx.xxxx.xx | 2<br>Name und Vorname des Versicherten<br>(in alphabetischer Reihenfolge) | 3<br>VG | 4<br>Beitragsdauer<br>von | bis | 5<br>Beitragspflichtige<br>Lohnsumme | 6<br>Ausbezahlte Kinder- und<br>Ausbildungszulagen |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | Seitentotal | | |

| Periode | 7<br>Total AHV-pflichtige<br>Lohnsumme | 8<br>Total FLG-pflichtige<br>Lohnsumme | 9<br>Total FAK-pflichtige<br>Lohnsumme | 10a<br>Total ALV-pflichtige<br>Lohnsumme<br>bis CHF 126 000.– | 10b<br>Total ALV-pflichtige<br>Lohnsumme<br>ab CHF 126 001.– | 11<br>Total ausbezahlte<br>Zulagen |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| 12<br>Mutmassliche<br>Lohnsumme/Familienzulagen<br>für das Folgejahr | | | | | | |

Wir sind einer registrierten BVG-Vorsorgeeinrichtung angeschlossen ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, Name der Vorsorgeeinrichtung

Wenn nein, Begründung

**Wir bestätigen die Richtigkeit und Vollständigkeit der Jahresabrechnung.**

Name Kontaktperson

Telefonnummer

E-Mail

Datum

Unterschrift

Kontrollvermerk SVA



Form. 1060 01.12

Löschen Drucken