

Anmeldung Arbeitgeber/in für Personal einer Liegenschaft

Zum Beispiel Hauswart/in (Tätigkeiten in Mehrfamilienhäusern ausserhalb der Wohnungen und in gewerblich genutzten Liegenschaften).

► **Nutzen Sie die Vorteile unseres Online-Formulars www.svasg.ch/hd-hw-anmeldung**

Wichtig: Aktuell benötigen wir nur die Personalien der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers. Die Angaben zum Personal sind erst bei der Lohndeklaration relevant. Die Arbeitgeberin/der Arbeitgeber erhält Ende Jahr oder nach erfolgter Abmeldung des Abrechnungskontos das Formular für die Lohndeklaration von der SVA St.Gallen.

1 Seit wann wird Personal beschäftigt?

Datum (TT.MM.JJJJ)

2 Liegenschaft/en

Strasse, Hausnummer	PLZ, Ort	Stockwerkeigentum <input type="checkbox"/> Ja
Strasse, Hausnummer	PLZ, Ort	Stockwerkeigentum <input type="checkbox"/> Ja
Strasse, Hausnummer	PLZ, Ort	Stockwerkeigentum <input type="checkbox"/> Ja

3 Eigentümer der Liegenschaft/en oder Kontaktperson der Stockwerkeigentümergeinschaft

Name, Vorname, Firmenname oder Firmenname der Verwaltung

Geburtsdatum (bei natürlichen Personen)

AHV-Nummer (bei natürlichen Personen)

Strasse, Hausnummer, Adresszusatz

PLZ, Ort

Telefonnummer

E-Mail

4 Zahlungsverbindung (für allfällige Rückzahlungen)

IBAN

Kontoinhaber/in

Name der Bank/Post

5 Zustelladresse

Sind Rechnungen, Verfügungen und Korrespondenzen an eine andere Adresse zuzustellen?

- Nein
- Abweichende Zustelladresse der Eigentümer/innen der Liegenschaft/en oder der Kontaktperson der Stockwerkeigentümergeinschaft ohne Vollmacht
- Zustelladresse der Vertretung mit Vollmacht ► **Vollmacht beilegen**

Name, Vorname oder Firmenname

Strasse, Hausnummer, Adresszusatz

PLZ, Ort

6 Lohnsumme

Wie hoch schätzen Sie die Bruttolohnsumme aller Angestellten pro Jahr (12 Monate) ein?

Bruttolohnsumme (inkl. Barlohn, Naturallohn, 13. Monatslohn)

CHF

7 Pensionskasse (BVG)

Ist das Personal einer registrierten Vorsorgeeinrichtung (Pensionskasse) gemäss BVG angeschlossen?

- Ja Anschluss Pendent Nein

Name der Pensionskasse

► Bitte legen Sie eine Kopie der Police oder des Anschlussvertrages bei

8 Unfallversicherung (UVG)

Wurde das Personal an eine Unfallversicherung nach UVG angeschlossen?

- Ja Anschluss Pendent Nein

Name der Unfallversicherung

9 Kontaktperson für Rückfragen zur Anmeldung

Name, Vorname oder Firmenname

Telefonnummer

E-Mail

10 Bemerkungen

11 Bestätigung

Ich habe diese Anmeldung vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt.

Datum

Unterschrift