GIMAFONDS
Berufsbeitrag des Maler- und Gipsergewerbes
Postfach 5038 8021 Zürich

Firmennummer: ______________________

Strassburgstrasse 11
8004 Zürich
Telefon 044 295 30 60
Telefax 044 295 30 63
PC 80-14441-7

www.gimafonds.ch
info@gimafonds.ch

Briefadresse:
Postfach 5038
8021 Zürich

Name & Adresse ______________________

____

____

____

PLZ / Ort ________ ______________________

ARBEITNEHMER ABRECHNUNG 01.04.2020 – 30.09.2020

Über die abgezogenen Arbeitnehmer Vollzugs- und Weiterbildungsbeiträge gemäss AVE vom 23.10.2001, 14.1.2005, 19.9.2007 und 6.12.2012 resp. 19.09.2016

Name, Vorname	m/w	Eintritt	Austritt	Jahrgang	Monate Lernende (à 17.--)	Monate AN* (à 24.--)	Pensum (in %)	Abgezogene Beiträge (in CHF)
							100	0.00
							100	0.00
							100	0.00
							100	0.00
							100	0.00
							100	0.00
							100	0.00
							100	0.00
							100	0.00
							100	0.00
							100	0.00
							100	0.00
							100	0.00
							100	0.00
							100	0.00
							100	0.00
							100	0.00
							100	0.00
							100	0.00
							100	0.00
							100	0.00
							100	0.00
							100	0.00
							100	0.00
							100	0.00
							100	0.00
							100	0.00
							100	0.00
							100	0.00
* Arbeitnehmende				TOTAL	0	0	**	0.00

Abrechnungstermin: 31.Oktober / Zahlungstermin: 30. November

** Total Monate (ohne Lernende) ist auf die Arbeitgeber-Abrechnung zu übertragen (Mt. à CHF 5.00)

Datum: ______________ Stempel & Unterschrift: ______________________

Bitte obiges Formular ausfüllen, speichern, **ausdrucken, unterschreiben** und an uns per Post, E-Mail (info@gimafonds.ch) oder Fax (044 295 30 63) senden.