GIMAFONDS
Berufsbeitrag des Maler- und Gipsergewerbes
Postfach 8021 Zürich

Firmennummer: ____________________

Postfach
8021 Zürich
Tel. 044 295 30 60
Fax 044 295 30 63
PC 80-14441-7

www.gimafonds.ch
info@gimafonds.ch

Name & Adresse ____________________

____

____

____

PLZ / Ort ______ ____________________

ARBEITNEHMER ABRECHNUNG 01.10.2023 – 31.03.2024

Über die abgezogenen Arbeitnehmer Vollzugs- und Weiterbildungsbeiträge
gemäss AVE vom 23.10.2001, 06.12.2012, 07.08.2017 und 22.09.2022 resp. 06.09.2022

Name, Vorname	m/w	Eintritt	Austritt	Jahrgang	Monate Lernende (à 14.--)	Monate AN* (à 24.--)	Pensum (in %)	Abgezogene Beiträge (in CHF)
					0	0	100	0.00
					0	0	100	0.00
					0	0	100	0.00
					0	0	100	0.00
					0	0	100	0.00
					0	0	100	0.00
					0	0	100	0.00
					0	0	100	0.00
					0	0	100	0.00
					0	0	100	0.00
					0	0	100	0.00
					0	0	100	0.00
					0	0	100	0.00
					0	0	100	0.00
					0	0	100	0.00
					0	0	100	0.00
					0	0	100	0.00
					0	0	100	0.00
					0	0	100	0.00
					0	0	100	0.00
					0	0	100	0.00
					0	0	100	0.00
					0	0	100	0.00
					0	0	100	0.00
					0	0	100	0.00
					0	0	100	0.00
					0	0	100	0.00
					0	0	100	0.00
					0	0	100	0.00
* Arbeitnehmende			TOTAL		0	0	**	0.00

Abrechnungstermin: 30. April / Zahlungstermin: 31. Mai

** 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, <u>unterschreiben</u>** und an uns per Post, E-Mail (info@gimafonds.ch) oder Fax (044 295 30 63) senden.