

Postfach
8021 Zürich
Tel. 044 295 30 60
Fax. 044 295 30 63

www.gimafonds.ch
info@gimafonds.ch

Name & Adresse

PLZ / Ort

ARBEITNEHMER ABRECHNUNG

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, AHV-Nr.	m/w	Eintritt	Austritt	Jahrgang	Monate Lernende (à 14--)	Monate AN* (à 24--)	Pensum (in %)	Abgezogene Beiträge (in CHF)
---------------------------	-----	----------	----------	----------	--------------------------------	---------------------------	------------------	------------------------------------

AHV-Nr.:

* Arbeitnehmende

TOTAL

**

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**, **unterschreiben** und an uns per Post oder E-Mail (info@gimafonds.ch) senden.