

Anleitung zum Ausfüllen der Formulare „Lohnbescheinigung“ und „Lohnsummenmeldung/Beitragsabrechnung“

Bitte wie folgt ausfüllen:

Jahreszahl, Kundennummer und Firmenname (Stempel)

Kolonne 1

13-stellige Versichertennummer gemäss dem offiziellen AHV-Ausweis. Ist die AHV-Nr. ausnahmsweise unbekannt, so ist das genaue Geburtsdatum unerlässlich

Kolonne 2

Name und Vorname in alphabetischer Reihenfolge

Kolonne 3 und 4

Beschäftigungsdauer (nur Anfangs- und Endmonat, ohne Tage)

Kolonne 5

FAR-beitragspflichtige Jahreslohnsumme jeder/jedes Versicherten

STIFTUNG FLEXIBLER ALTERSRÜCKTRITT
FONDATION RETRAITE ANTICIPÉE
FONDAZIONE PENSIONAMENTO ANTICIPATO

fa:r

Lohnbescheinigung Attestation de salaires Certificato dei salari

Für das Jahr / Pour l'année / Per l'anno: _____
 Firma / Entreprise / Ditta: _____

Kundennummer / Numero de client / Numero di cliente: _____

1 AHV-Nummer Numero AVS Numero AVS	2 Name und Vorname Nom et prénom Cognome e nome	3 Beschäftigungsdauer Durée de l'occupation Periodo d'occupazione		4 AHV-Lohn: Salario AVS Salario AVS
		von/dal/da	bis/fino	
756.2854.9374.61	Barolo Gianni	1	12	71'500.00
756.1121.9274.45	Carvalho Pedro	1	9	59'345.00
756.1874.5364.20	Dürnmüller Erich	1	12	49'543.45
756.1234.2544.11	Gantner Hans-Kaspar	1	12	82'312.50
756.3517.7534.51	Jovanović Goran	3	7	8'680.00
756.3456.7932.33	Maric Mileva	3	6	2'357.85
Total bzw. Übertrag auf Rückseite / Total ou report au verso / Totale risp. riporto sui retro				273'738.80

Der Arbeitgeber bestätigt mit der Unterschrift die Richtigkeit der Angaben.
L'employeur atteste l'exactitude des indications données.
Il datore di lavoro certifica l'esattezza delle indicazioni.

Ort, Datum / Lieu et date / Luogo e data: _____
 Unterschrift / Signature / Firma: _____

Übertrag

Stiftung für den flexiblen Altersrücktritt
im Bauhauptgewerbe (FAR)
Inkassostelle
Summatstrasse 15 / Postfach 10
8042 Zürich

Tel. 044 259 81 38
inkasso@far-suisse.ch
www.far-suisse.ch

STIFTUNG FLEXIBLER ALTERSRÜCKTRITT
FONDATION RETRAITE ANTICIPÉE
FONDAZIONE PENSIONAMENTO ANTICIPATO

fa:r

Zürich, 1. Dezember 2018

Kundennummer
Lohnsummenmeldung / Beitragsabrechnung 2018

Lohnsumme 2018 fakturiert: CHF 260'000.00

Lohnsumme 2018 effektiv gemäss Lohnbescheinigung: CHF **273'738.80**

Beitragsatz 7 % (gem. Art. 8 Abs. 1 und 2 GAV FAR): : 100 x 7

Mit untenstehender Unterschrift wird der Betrag von CHF **19'161.70** als gesamte Beitragsschuld für das Jahr 2018 - unter Berücksichtigung der bereits geleisteten Akontozahlungen - anerkannt.

Provisorische Lohnsumme 2019: CHF **310'000.00**

Ohne entsprechende Deklaration wird als Basis für 2019 die effektive Lohnsumme 2018 übernommen.

Aktueller Beitragsatz 7 % (gem. Art. 8 Abs. 1 und 2 GAV FAR)
Dieser Beitragsatz wird im Laufe des Jahres 2019 im Rahmen von Sanierungsmassnahmen voraussichtlich erhöht werden und ist deshalb in seiner Höhe nicht verbindlich.

Mit untenstehender Unterschrift wird der Betrag von CHF **21'700.00** als in vier Akontozahlungen zu begleichende Beitragsschuld für das Jahr 2019 anerkannt. Anerkannt wird auch eine sich erhöhende Beitragsschuld, falls der Beitragsatz 2019 mehr als 7 % betragen wird. Die Akontozahlungen werden 30 Tage nach Rechnungsstellung fällig, spätestens jedoch per Quartalsende, d.h. per 31.3., 30.6., 30.9. und 31.12.2019 (Art. 9 Abs. 2 GAV FAR).

Wir bitten Sie, das Lohnsummenmeldeformular 2018 samt Lohnbescheinigung ordnungsgemäss ausgefüllt und unterzeichnet bis zum 31. Januar 2019 zurück zu senden. Bei verspätetem Einreichen kann gemäss Art. 6 Abs. 2 und Art. 9 Abs. 4 Regl. FAR Verzugszins erhoben werden.

Für Auskünfte kontaktieren Sie bitte inkasso@far-suisse.ch

Datum:
 Unterschrift:

Der effektiv geschuldete FAR-Beitrag 2018 ist auszurechnen

Provisorische Lohnsumme des Jahres 2019

Der voraussichtlich geschuldete FAR-Beitrag für die Rechnungsstellung 2019 ist auszurechnen

Stempel und Unterschrift sind zwingend erforderlich