GEFASO

FAK-KANTON: SO **FAK-Abrechnung** **GEFASO Mitglied-Nr.** **Geschäftsjahr:** 2021

Firma

Zuständig

Strasse

Ort

Bitte Kopie der AHV-Lohnbescheinigung und Bescheinigung der ausbezahlten Zulagen beilegen.

Diese Abrechnung in jedem Fall unterschreiben; und retournieren bis 9. Februarr 2022.

Versicherten-Nummer	Geburts-Datum	m/w	Name / Vorname	Beschäftigungszeit		AHV-Lohn	ausbezahlte Kinderzulagen	ausbezahlte Ausbildungszulagen	Total Familienzulagen
				von	bis				
									0
									0
									0
									0
									0
									0
									0
									0
									0
									0
									0
									0
									0
									0
									0
									0
									0
									0
									0
									0
									0
									0
Seitentotal						0	0	0	0
Gesamttotal									

Datum: …… Stempel und Unterschrift: …….

Seite ___ von ___

Löschen Drucken