

Ausbezahlte Kinder- und Ausbildungszulagen

GEFASO Mitglied-Nr.

FAK-Kanton: SO

Firma _____
 Zuständig _____
 Strasse _____
 Ort _____

Geschäftsjahr: 2021

	Name, Vorname (Kind, Auszubildende)	Geburtsdatum	KiZu bis	AusbildZu von	AusbildZu bis	Total Zulage CHF
Arbeitnehmer/in:						
SV-Nr.						
Eintritt in Firma:						

	Name, Vorname (Kind, Auszubildende)	Geburtsdatum	KiZu bis	AusbildZu von	AusbildZu bis	Total Zulage CHF
Arbeitnehmer/in:						
SV-Nr.						
Eintritt in Firma:						

	Name, Vorname (Kind, Auszubildende)	Geburtsdatum	KiZu bis	AusbildZu von	AusbildZu bis	Total Zulage CHF
Arbeitnehmer/in:						
SV-Nr.						
Eintritt in Firma:						

Seitentotal	
Gesamttotal	

Datum:

Stempel und Unterschrift:

Seite ___ von ___