

Zusatzblatt zur EO: Mehrere Erwerbsquellen

Ausgleichskasse IV-Stelle Obwalden Ausgleichskasse

Zusatzblatt für Entschädigungsberechtigte mit mehreren Erwerbsquellen. Die folgenden Angaben werden zur Berechnung und Auszahlung der EO-Entschädigung benötigt

Zutreffendes ankreuzen

1 Angaben des Dienstleistenden

Name / Vorname
Geburtsdatum
AHV-Nr.
Strasse
PLZ, Ort
Einrückungsdatum

2 Arbeitgeber

Name
Adresse
War die dienstleistende Person in den letzten 12 Monaten vor dem Einrücken durchgehend bei Ihnen beschäftigt?
<input type="checkbox"/> ja
<input type="checkbox"/> nein
angestellt von
bis

AHV-beitragspflichtiger Lohn vor dem Einrücken, bzw. Lohn der letzten Bestätigung

Die Dienstleistende Person ist beschäftigt im:

Monatslohn (ohne Naturallohn)

CHF

Stundenlohn

Letzter Stundenlohn bei _____ Std. je Woche
(ohne Ferienentschädigung)

CHF

Anders entlohnt

Übrige Vergütungen

Stunde

Monat

Jahr

4 Wochen

CHF

Naturallohn / Globallohn

Stunde

Monat

Jahr

4 Wochen

Sofern die Dienstleistende Person starke Schwankungen im Einkommen vor dem Einrücken hatte, so ist das Einkommen der letzten 12 Monate vor dem Einrücken anzugeben:

AHV-beitragspflichtiges Einkommen für die dem Einrücken vorangehenden 12 Monate (ohne UV-oder KV-Taggelder)			Krankheits- oder unfallbedingte Absenzen: Bezeichnen Sie die Absenzen mit K = Krankheit / U = Unfall	
Jahr			von	bis
Januar				
Februar				
März				
April				
Mai				
Juni				
Juli				
August				
September				
Oktober				
November				
Dezember				

Richten Sie während der Dienstleistung Lohnfortzahlung aus?

- nein
 ja

CHF _____

Bzw.. % des AHV-pflichtigen Lohns vor dem Einrücken _____

Bis wann richten Sie Lohnfortzahlung aus?

von _____

bis _____

Datum _____

Wünschen Sie die Auszahlung durch die Ausgleichskasse an

- den Arbeitgeber
 die Dienstleistende Person

Zahlungsverbindungen des Arbeitgebers _____

Abrechnungsnummer des Arbeitgebers _____

Kontaktperson _____

Telefon-Nr. _____

Mail _____

Unterschrift _____