Lohnmeldeliste 2024 / 2025
Vertrags-Nr:
Seite:

Formular leeren

Sozialfonds
Pensionskasse in Liechtenstein

| Name Vorname<br>Adresse | PEID-Nr.<br>Geb.Datum<br>Vers.-Nr | Eintritt 2024<br>**Austritt** | P.Grp.<br>V.Plan | Typ | Beschäftigt | | Jahreslöhne | | | Bemerkungen / Mutationen |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | von<br>bis | Bes.-<br>Grad | gemeldeter<br>Jahreslohn<br>2024 | abgerechneter<br>FL-AHV-Lohn<br>2024 | voraussichtl.<br>Jahreslohn<br>2025 | Mutationen, Zivilstandsänderungen, Besch.perioden, Krankheitsperioden, Perioden nur risikoversichert, usw. |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

Die Stiftung Sozialfonds behält sich vor, bei unvollständigen und / oder unrichtigen Angaben den Zusatzaufwand für nachträgliche Korrekturen in Rechnung zu stellen.

Die Vollständigkeit und Richtigkeit der gemachten Angaben bestätigt:

Datum und Unterschrift Arbeitgeber