

Quick-Lohn Beispieldaten für Garten- und Landschaftsbau

Diese kurzen Hinweise sollen Ihnen zum Verständnis der Beispieldaten und der dazugehörigen Musterausdrucke dienen. Es werden typische Abrechnungsfälle dargestellt. Trotzdem ist es natürlich möglich, dass gerade Ihre Konstellation nicht oder nicht vollständig vorhanden ist. Ausführliche Erläuterungen zu Stundenkonto, Schlechtwetterabrechnung u.a. finden Sie direkt im Programm in der Ausführlichen Hilfe.

Die Winterbau-Umlage (auch Winterbeschäftigungs-Umlage) beträgt 2,0%, wovon der Arbeitnehmer 0,8% trägt.

Folgende Voraussetzungen werden angenommen:

- § Die voraussichtlichen Beitragsnachweise werden auf Basis des Vormonats geschätzt.
- § Der Betrieb nimmt am Umlageverfahren U1 und U2 teil.
- § Die Daten beziehen sich auf den Abrechnungsmonat Januar.

Folgende Mitarbeiter werden abgerechnet:

Flexibler, Heinz

Für Heinz Flexibler gilt die tarifliche Arbeitszeitflexibilisierung (in Quick-Lohn Variante „39.15 F1“). Das Stundenkonto wird komplett zur Verhinderung von Saison-Kug eingesetzt.

Er hat 20 Guthabenstunden auf seinem Konto. Die kalendarische Sollarbeitszeit des Monats beträgt 165,00 Stunden. Nach dem tariflichen Arbeitszeitmodell „39.15 F1“ müssen aber 169,65 Stunden ausgezahlt werden. Deshalb werden 4,65 Stunden vom Stundenkonto zum Auffüllen benutzt (Lohnart „Std-Auszahlung“) Die restlichen 15,35 Stunden vom Konto werden zur Verhinderung von Saison-Kug eingesetzt (Lohnart „Std-Auszahlung SW“). Erst danach wird Saison-Kug (Lohnart „Saison-KU-Geld“) abgerechnet.

Für die 15,35 Stunden vom Konto wird Zuschuss-Wintergeld in Höhe von 2,50 € je Stunde von der Arbeitsagentur gezahlt. Für jede gearbeitete Stunde (15. Dezember bis Ende Februar) erhält der Beschäftigte „Mehraufw.-Wintergeld“ (MWG) in Höhe von 1,00 €.

Berger, Emil

Für Emil Berger gilt nicht die Arbeitszeitflexibilisierung. Trotzdem wird ein (vom Tarifvertrag her nicht vorgesehenes) halbautomatisches Stundenkonto geführt. Das darauf befindliche Guthaben von 10 Stunden wird für die ersten Stunden mit Schlechtwetter eingesetzt. Auch er erhält „Zuschuss-Wintergeld“.

Emil Berger hat einen Altersvorsorge-Vertrag über 50 €, den er selber durch Entgeltumwandlung finanziert.

Müller, Klaus

Klaus Müller bezieht als Angestellter Gehalt. Auch er hat eine Altersvorsorge über eine Pensionskasse, allerdings mit 100 € Eigenanteil und 50 € Arbeitgeberanteil. Die Erfassung erfolgt bei ihm ohne Eintragungen im Kalendarium (Esc-Taste im Kalender). Im Fall von Krankheit oder anderen Ausfallzeiten ist auch eine kalendertägliche Erfassung sinnvoll (siehe bei Großkopf, Paul).

Schröder, Petra

Petra Schröder hat einen Minijob als Reinigungskraft und nimmt am Umlageverfahren „EWGaLa“ teil. Weil sie einen witterungsunabhängigen Arbeitsplatz hat, ist mit „W-“ in Mitarbeiterdaten 2/Besonderheiten die Berechnung des MWG ausgeschaltet.

Großkopf, Paul

Paul Großkopf ist Lehrling und erhält Ausbildungsvergütung. Er ist einige Tage krank. Für die teilweise Erstattung der Krankheitslohnfortzahlung wird vom Programm ein Antrag für die Krankenkasse erzeugt. Deshalb muss der Lohnanteil für die Krankentage als „Krankheitslohnfortz.“ extra aufgeführt werden. Damit sich sein Bruttolohn nicht erhöht, wird automatisch die Lohnart „Krankheitslohnabzug“ erzeugt. Auch der durchschnittliche Stundensatz für die „Krankheitslohnfortz.“ wird automatisch ermittelt.

Personalnummer 0100 39 H/165.00	Beginn Beschäftigung 01.01.1976	Steuerklasse 3 Kirche EV/RK
Versicherungsnummer 04021256B025	Beginn Vers.-Pflicht 01.07.1976	KiFrbetr. 1.0
Geburtsdatum 02.12.1956	Pers.-/Beitr.-Gruppe 101/1111 U1+U2	
Url-Tg. 30.00, VJ 4.00, gewährt 0.00	AOK NordWest Re 15.70% (inkl. 1.10% AN)	Steuerfrei Jahr/Mon. —
Resturlaub 34.00	Brutto-Soll/Istentgelt 2095.00/1737.50	Netto-Soll/Istentgelt 1095.56/920.98
Url-Tg. im Monat 01 gewährt 0.00	Std.-Rück. 10.00 +0.00 = 10.00	Geld-Rück. 130.00 +0.00 = 130.00
	Std.-Ausz. -0.00 -10.00 = -10.00	Geld-Ausz. -0.00 -130.00 = -130.00
Kug-Sollentgelt je Std. 13.00		
	0.00	0.00

Musterfirma
Albert-Schweitzer-Ring 8 25451 Quickborn-Heide

Bescheinigung nach § 108 Absatz 3 Satz 1 Gewerbeordnung.

Emil Berger
Berliner Str. 77
25421 Pinneberg

VERDIENSTABRECHNUNG 01/2017
vom 29.12.2016

* G - zählt zum Gesamtbrutto
* V - zählt zum SV-Brutto

Steuerpflichtig	*	EUR	Anzahl	EUR
Grundlohn	GV	13.00	105.00	1365.00
K Krankheitslohnfortz.	GV	13.00	22.50	292.50
S Std-Auszahlung SW	GV	13.00	10.00	130.00
Altersv.-Lohnverz.	GV			-50.00
Steuerbrutto				1737.50
Versorgungsbrutto				1737.50

Steuerfrei	*	EUR	Anzahl	EUR	EUR
Mehraufw.-Wintergeld G		1.00	105.00	105.00	
Zuschuss-Wintergeld G		2.50	10.00	25.00	
W Saison-KU-Geld G			27.50	174.58	
Winterbauumlage AN					-13.90
Altersv. AN SV-frei G				50.00	
Altersvorsorge					-50.00
Gesamtbrutto				2092.08	
Gesetzliche Abzüge				-356.62	
Nettolohn				1735.46	
Persönl. Be-/Abzüge					-63.90
Auszahlung EUR				1671.56	

	LfE	Kug	Summe	Vormonate	Gesamt
St-Tage	30	0	30	0	30
SV-Tage	30	30	30	0	30
Gesamtbrutto (G)	1917.50	174.58	2092.08	0.00	2092.08
Steuerbrutto	1737.50	0.00	1737.50	0.00	1737.50
SV-Brutto (V)	1737.50	286.00	2023.50	0.00	2023.50
KV-pflichtig	1737.50	286.00	2023.50	0.00	2023.50
RV-pflichtig	1737.50	286.00	2023.50	0.00	2023.50
AV-pflichtig	1737.50	0.00	1737.50	0.00	1737.50
PV-pflichtig	1737.50	286.00	2023.50	0.00	2023.50
KV-Beitrag AN-Teil	145.95	0.00	145.95	0.00	145.95
RV-Beitrag AN-Teil	162.46	0.00	162.46	0.00	162.46
AV-Beitrag AN-Teil	26.06	0.00	26.06	0.00	26.06
PV-Beitrag AN-Teil	22.15	0.00	22.15	0.00	22.15
Lohnsteuer	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Kirchensteuer	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Solidarzuschlag	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Gesetzliche Abzüge	356.62	0.00	356.62		

KW	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
52	—	—	—	—	—	—	0.00
1	0.00	2.50S	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	7.50S	5.00W	7.50W	7.50W	7.50W		
2	7.50	7.50	7.50	7.50	7.50	0.00	0.00
3	7.50	7.50	7.50	7.50	7.50	0.00	0.00
4	7.50	7.50	7.50	0.00	0.00	0.00	0.00
				7.50K	7.50K	0.00K	0.00K
5	0.00	7.50	—	—	—	—	—
	7.50K						



Personalnummer 0200 39.15 F1/169.65	Beginn Beschäftigung 01.08.1997	Steuerklasse 3 Kirche —
Versicherungsnummer 16140968M018	Beginn Vers.-Pflicht 01.08.1997	KiFrbetr. 1.0
Geburtsdatum 14.09.1968	Pers.-/Beitr.-Gruppe 101/1111 U1+U2	Steuerliche IdNr 11023496875
Url-Tg. 30.00, VJ 5.00, gewährt 0.00	BARMER GEK 15.70% (inkl. 1.10% AN)	Steuerfrei Jahr/Mon. —
Resturlaub 35.00	Brutto-Soll/Istentgelt 2211.08/1728.13	Netto-Soll/Istentgelt 1146.57/910.40
Url-Tg. im Monat 01 gewährt 0.00	Std.-Rück. 20.00 +0.00 = 20.00	Geld-Rück. 260.00 +0.00 = 260.00
	Std.-Ausz. -0.00 -20.00 = -20.00	Geld-Ausz. -0.00 -260.00 = -260.00
Kug-Sollentgelt je Std. 13.00		
	0.00	0.00

Musterfirma
Albert-Schweitzer-Ring 8 25451 Quickborn-Heide

Bescheinigung nach § 108 Absatz 3 Satz 1 Gewerbeordnung.

Heinz Flexibler
Berliner Str. 78
25451 Quickborn

VERDIENSTABRECHNUNG 01/2017
vom 29.12.2016

* G - zählt zum Gesamtbrutto
* V - zählt zum SV-Brutto

Steuerpflichtig	*	EUR	Anzahl	EUR
Grundlohn	GV	13.00	112.50	1462.50
VL AG-Leistung	GV	0.05	112.50	5.63
C Std.-Auszahlung	GV	13.00	4.65	60.45
S Std.-Auszahlung SW	GV	13.00	15.35	199.55
Steuerbrutto				1728.13
Versorgungsbrutto				1728.13

Steuerfrei	*	EUR	Anzahl	EUR	EUR
Mehraufw. -Wintergeld G		1.00	112.50	112.50	
Zuschuss-Wintergeld G		2.50	15.35	38.38	
VL Gesamtbetrag					-40.00
W Saison-KU-Geld G			37.15	236.17	
Winterbauumlage AN					-13.83
Gesamtbrutto				2115.18	
Gesetzliche Abzüge				-354.69	
Nettolohn				1760.49	
Persönl. Be-/Abzüge					-53.83
Auszahlung EUR				1706.66	

	LFE	Kug	Summe	Vormonate	Gesamt
St-Tage	30	0	30	0	30
SV-Tage	30	30	30	0	30
Gesamtbrutto (G)	1879.01	236.17	2115.18	0.00	2115.18
Steuerbrutto	1728.13	0.00	1728.13	0.00	1728.13
SV-Brutto (V)	1728.13	386.36	2114.49	0.00	2114.49
KV-pflichtig	1728.13	386.36	2114.49	0.00	2114.49
RV-pflichtig	1728.13	386.36	2114.49	0.00	2114.49
AV-pflichtig	1728.13	0.00	1728.13	0.00	1728.13
PV-pflichtig	1728.13	386.36	2114.49	0.00	2114.49
KV-Beitrag AN-Teil	145.16	0.00	145.16	0.00	145.16
RV-Beitrag AN-Teil	161.58	0.00	161.58	0.00	161.58
AV-Beitrag AN-Teil	25.92	0.00	25.92	0.00	25.92
PV-Beitrag AN-Teil	22.03	0.00	22.03	0.00	22.03
Lohnsteuer	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Kirchensteuer	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Solidarzuschlag	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Gesetzliche Abzüge	354.69	0.00	354.69		

KW	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
52	—	—	—	—	—	—	0.00
1	0.00	0.00	0.35S	0.00	0.00	0.00	0.00
	7.50S	7.50S	7.15W	7.50W	7.50W		
2	0.00	0.00	7.50	7.50	7.50	0.00	0.00
	7.50W	7.50W					
3	7.50	7.50	7.50	7.50	7.50	0.00	0.00
4	7.50	7.50	7.50	7.50	7.50	0.00	0.00
5	7.50	7.50	—	—	—	—	—



Personalnummer 0300
 Versicherungsnummer 04150370M040
 Geburtsdatum 15.03.1970
 Url-Tg. 30.00, VJ 0.00, gewährt 0.00
 Resturlaub 30.00
 Url-Tg. im Monat 01 gewährt 0.00

Beginn Beschäftigung 01.06.1995
 Beginn Vers.-Pflicht 01.09.1995
 Pers.-/Beitr.-Gruppe 101/1111 U1+U2
 BARMER GEK 15.70% (inkl. 1.10% AN)

Steuerklasse 1 Kirche EV
 KiFrbetr. 0.0 PV-Zuschlag Kinderlose
 Steuerliche IdNr 37701945680
 Steuerfrei Jahr/Mon. —

Musterfirma
 Albert-Schweitzer-Ring 8 25451 Quickborn-Heide

Bescheinigung nach § 108 Absatz 3 Satz 1 Gewerbeordnung.

Klaus Müller
Drudelberg 6
25451 Quickborn

VERDIENSTABRECHNUNG 01/2017
vom 29.12.2016

* G - zählt zum Gesamtbrutto
 * V - zählt zum SV-Brutto

Steuerpflichtig	*	EUR	Anzahl	EUR
Gehalt	GV	3600.00		
Altersv.-Lohnverz.	GV	-100.00		
Steuerbrutto		3500.00		

Steuerfrei	*	EUR	Anzahl	EUR	EUR
Altersv. AG SV-frei					50.00
Altersv. AN SV-frei	G			100.00	
Altersvorsorge					-150.00
Gesamtbrutto		3600.00			
Gesetzliche Abzüge		-1374.71			
Nettolohn		2225.29			
Persönl. Be-/Abzüge					-100.00
Auszahlung EUR		2125.29			

LfE Vormonate Gesamt

St-Tage	30	0	30
SV-Tage	30	0	30
Gesamtbrutto (G)	3600.00	0.00	3600.00
Steuerbrutto	3500.00	0.00	3500.00
SV-Brutto (V)	3500.00	0.00	3500.00
KV-pflichtig	3500.00	0.00	3500.00
RV-pflichtig	3500.00	0.00	3500.00
AV-pflichtig	3500.00	0.00	3500.00
PV-pflichtig	3500.00	0.00	3500.00
KV-Beitrag AN-Teil	294.00	0.00	294.00
RV-Beitrag AN-Teil	327.25	0.00	327.25
AV-Beitrag AN-Teil	52.50	0.00	52.50
PV-Beitrag AN-Teil	53.38	0.00	53.38
Lohnsteuer	565.58	0.00	565.58
Kirchensteuer	50.90	0.00	50.90
Solidarzuschlag	31.10	0.00	31.10
Gesetzliche Abzüge	1374.71		



Personalnummer 0400 Beginn Beschäftigung 01.01.1980 Pausch. St einheitl. 2%
 Versicherungsnummer 68130852B503 Beginn Vers.-Pflicht
 Geburtsdatum 13.08.1952 Pers.-/Beitr.-Gruppe 109/6500 U1+U2
 Url-Tg. 12.00, VJ 0.00, gewährt 0.00 Knappschaft Min
 Resturlaub 12.00
 Url-Tg. im Monat 01 gewährt 0.00

Musterfirma
 Albert-Schweitzer-Ring 8 25451 Quickborn-Heide

Bescheinigung nach § 108 Absatz 3 Satz 1 Gewerbeordnung.

Petra Schröder
Bokelberg 1a
25451 Quickborn

VERDIENSTABRECHNUNG 01/2017
vom 29.12.2016

* G - zählt zum Gesamtbrutto
 * V - zählt zum SV-Brutto

Steuerpflichtig	*	EUR	Anzahl	EUR
Aushilfslohn	GV	9.50	36.00	342.00
Steuerpflichtig				342.00
Versorgungsbrutto				342.00

Steuerfrei	*	EUR	Anzahl	EUR	EUR
Winterbauumlage AN					-2.74
		Gesamtbrutto		342.00	
		Gesetzliche Abzüge		-0.00	
		Nettolohn		342.00	
		Persönl. Be-/Abzüge			-2.74
		Auszahlung EUR		339.26	

	LfE	Vormonate	Gesamt
St-Tage	0	0	0
SV-Tage	0	0	0
Gesamtbrutto (G)	342.00	0.00	342.00
Steuerbrutto	0.00	0.00	0.00
SV-Brutto (V)	342.00	0.00	342.00
KV-pflichtig	0.00	0.00	0.00
RV-pflichtig	0.00	0.00	0.00
AV-pflichtig	0.00	0.00	0.00
PV-pflichtig	0.00	0.00	0.00
KV-Beitrag AN-Teil	0.00	0.00	0.00
RV-Beitrag AN-Teil	0.00	0.00	0.00
AV-Beitrag AN-Teil	0.00	0.00	0.00
PV-Beitrag AN-Teil	0.00	0.00	0.00
Lohnsteuer	0.00	0.00	0.00
Kirchensteuer	0.00	0.00	0.00
Solidarzuschlag	0.00	0.00	0.00
Gesetzliche Abzüge	0.00		

KW	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
52	—	—	—	—	—	—	0.00
1	4.00	0.00	4.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2	4.00	0.00	4.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3	4.00	0.00	4.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4	4.00	0.00	4.00	0.00	0.00	0.00	0.00
5	4.00	0.00	—	—	—	—	—

Personalnummer 0500
 Versicherungsnummer 56091290G001
 Geburtsdatum 09.12.1990
 Url-Tg. 25.00, VJ 0.00, gewährt 0.00
 Resturlaub 25.00
 Url-Tg. im Monat 01 gewährt 0.00

Beginn Beschäftigung 01.04.2008
 Beginn Vers.-Pflicht 01.04.2008
 Pers.-/Beitr.-Gruppe 102/1111 U1+U2
 AOK NordWest Re 15.70% (inkl. 1.10% AN)

Steuerklasse 1 Kirche —
 KiFrBetr. 0.0 PV-Zuschlag Kinderlose
 Steuerliche IdNr 19902346784
 Steuerfrei Jahr/Mon. —

Musterfirma
 Albert-Schweitzer-Ring 8 25451 Quickborn-Heide

Bescheinigung nach § 108 Absatz 3 Satz 1 Gewerbeordnung.

Paul Großkopf
Stettiner Allee 33
25451 Quickborn

VERDIENSTABRECHNUNG 01/2017
vom 29.12.2016

* G - zählt zum Gesamtbrutto
 * V - zählt zum SV-Brutto

Steuerpflichtig	*	EUR	Anzahl	EUR
Ausbildungsvergütung GV				650.00
VL AG-Leistung GV				5.11
K Krankheitslohnfortz. GV	3.88	37.50		145.50
Krankheitslohnabzug GV				-145.50
Steuerbrutto				655.11

Steuerfrei	*	EUR	Anzahl	EUR	EUR
VL Gesamtbetrag					-20.00
		Gesamtbrutto		655.11	
		Gesetzliche Abzüge		-136.10	
		Nettolohn		519.01	
		Persönl. Be-/Abzüge			-20.00
		Auszahlung EUR		499.01	

	LfE	Vormonate	Gesamt
St-Tage	30	0	30
SV-Tage	30	0	30
Gesamtbrutto (G)	655.11	0.00	655.11
Steuerbrutto	655.11	0.00	655.11
SV-Brutto (V)	655.11	0.00	655.11
KV-pflichtig	655.11	0.00	655.11
RV-pflichtig	655.11	0.00	655.11
AV-pflichtig	655.11	0.00	655.11
PV-pflichtig	655.11	0.00	655.11
KV-Beitrag AN-Teil	55.03	0.00	55.03
RV-Beitrag AN-Teil	61.25	0.00	61.25
AV-Beitrag AN-Teil	9.83	0.00	9.83
PV-Beitrag AN-Teil	9.99	0.00	9.99
Lohnsteuer	0.00	0.00	0.00
Kirchensteuer	0.00	0.00	0.00
Solidarzuschlag	0.00	0.00	0.00
Gesetzliche Abzüge	136.10		

KW	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
52	—	—	—	—	—	—	0.00
1	7.50	7.50	7.50	7.50	7.50	0.00	0.00
2	7.50	7.50	7.50	7.50	7.50	0.00	0.00
3	7.50	7.50	7.50	0.00	0.00	0.00	0.00
				7.50K	7.50K	0.00K	0.00K
4	0.00	0.00	0.00	7.50	7.50	0.00	0.00
	7.50K	7.50K	7.50K				
5	7.50	7.50	—	—	—	—	—



	Summe der Monate	Berger Emil	Berger Emil	Flexibler Heinz	Flexibler Heinz	Müller Klaus	Schröder Petra	Großkopf Paul
Lfd. Nr.	0	1	1	2	2	3	4	5
Entgeltart		LFE	Kug	LFE	Kug	LFE	LFE	LFE
Personalnummer		100		200		300	400	500
Korrekturmonat								
Kranken/Umlagekasse		AOK 00/00		BEK 01/01		BEK 01/01	BKN 19/19	AOK 00/00
Kirche SV-Gruppe		EV/RK1111		— 1111		EV 1111	6500	— 1111
St.-Kl. /Ki -Freibetr.		3/1.0		3/1.0		1/0.0	PauSt. 2%	1/0.0
St-Tage/Anzahl 'U'		30/0	0	30/0	0	30/0	0/0	30/0
SV-Tage		30	30	30	30	30	0	30
Gesamtbrutto	8804.37	1917.50	174.58	1879.01	236.17	3600.00	342.00	655.11
Steuerbrutto	7620.74	1737.50	0.00	1728.13	0.00	3500.00	0.00	655.11
SV-Brutto	8635.10	1737.50	286.00	1728.13	386.36	3500.00	342.00	655.11
KV-pflichtig	8293.10	1737.50	286.00	1728.13	386.36	3500.00	0.00	655.11
RV-pflichtig	8293.10	1737.50	286.00	1728.13	386.36	3500.00	0.00	655.11
AV-pflichtig	7620.74	1737.50	0.00	1728.13	0.00	3500.00	0.00	655.11
PV-pflichtig	8293.10	1737.50	286.00	1728.13	386.36	3500.00	0.00	655.11
KV-Beitrag AG-Teil	661.88	126.84	44.91	126.15	60.66	255.50	0.00	47.82
RV-Beitrag AG-Teil	838.27	162.46	53.48	161.58	72.25	327.25	0.00	61.25
AV-Beitrag AG-Teil	114.31	26.06	0.00	25.92	0.00	52.50	0.00	9.83
PV-Beitrag AG-Teil	114.30	22.15	7.29	22.03	9.85	44.63	0.00	8.35
KV-Beitrag AN-Teil	640.14	145.95	0.00	145.16	0.00	294.00	0.00	55.03
RV-Beitrag AN-Teil	712.54	162.46	0.00	161.58	0.00	327.25	0.00	61.25
AV-Beitrag AN-Teil	114.31	26.06	0.00	25.92	0.00	52.50	0.00	9.83
PV-Beitrag AN-Teil	107.55	22.15	0.00	22.03	0.00	53.38	0.00	9.99
Lohnsteuer	565.58	0.00	0.00	0.00	0.00	565.58	0.00	0.00
Kirchensteuer	50.90	0.00	0.00	0.00	0.00	50.90	0.00	0.00
Solidarzuschlag	31.10	0.00	0.00	0.00	0.00	31.10	0.00	0.00
Pausch. Krankenvers.	44.46	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	44.46	0.00
Pausch. Rentenvers.	51.30	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	51.30	0.00
Pausch. Lohnsteuer	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Pausch. Kirchenst.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Pausch. Solidarz.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Pausch. St einheitl.	6.84	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	6.84	0.00
Auszahlungsbetrag	6341.78	1671.56		1706.66		2125.29	339.26	499.01
Brutto für Berufsgen	7962.74	1737.50		1728.13		3500.00	342.00	655.11
Std. gearbeitet (BG)	580.00	115.00		132.50		169.00	36.00	127.50
Std. Krankheitslohn	60.00	22.50		0.00		0.00	0.00	37.50
Std. Kug	64.65	27.50		37.15		0.00	0.00	0.00
Durchschn-Std-Lohn	12.68	13.00		13.04		21.30	9.50	3.97
Durchschn-Std-Anzahl	640.00	137.50		132.50		169.00	36.00	165.00
Beschäftigungstage	150.00	30.00		30.00		30.00	30.00	30.00
pfl. Aushilfslohn	342.00	0.00		0.00		0.00	342.00	0.00
pfl. Gehalt	3600.00	0.00		0.00		3600.00	0.00	0.00
pfl. Grundlohn	2827.50	1365.00		1462.50		0.00	0.00	0.00
pfl. Ausbildungsvergütung	650.00	0.00		0.00		0.00	0.00	650.00
pfl. VL AG-Leistung	10.74	0.00		5.63		0.00	0.00	5.11
pfl. Krankheitslohnfortz.	438.00	292.50		0.00		0.00	0.00	145.50
pfl. Krankheitslohnabzug	-145.50	0.00		0.00		0.00	0.00	-145.50
pfl. Std-Auszahlung	60.45	0.00		60.45		0.00	0.00	0.00
pfl. Std-Auszahlung SW	329.55	130.00		199.55		0.00	0.00	0.00
Mehraufw. -Wintergeld	217.50	105.00		112.50		0.00	0.00	0.00
Zuschuss-Wintergeld	63.38	25.00		38.38		0.00	0.00	0.00
VL Gesamtbetrag	-60.00	0.00		-40.00		0.00	0.00	-20.00
Saison-KU-Geld	410.75	174.58		236.17		0.00	0.00	0.00
Winterbaumlage AN	-30.47	-13.90		-13.83		0.00	-2.74	0.00

©

	Summe der Monate	Berger Emil	Berger Emil	Flexibler Heinz	Flexibler Heinz	Müller Klaus	Schröder Petra	Großkopf Paul
Lfd. Nr.	0	1	1	2	2	3	4	5
Entgelt tart		LfE	Kug	LfE	Kug	LfE	LfE	LfE
pfl. Al tersv. -Lohnverz.	-150.00	-50.00		0.00		-100.00	0.00	0.00
Al tersv. AG SV-frei	50.00	0.00		0.00		50.00	0.00	0.00
Al tersv. AN SV-frei	150.00	50.00		0.00		100.00	0.00	0.00
Al tersvorsorge	-200.00	-50.00		0.00		-150.00	0.00	0.00



Kost. st. le	Mit. arb. Anz.	Std. ge- arbeitet	Gesamt- Brutto	Beiträge AG-Teile Altersv. AG-Teile	Pauschal - steuern, -beiträge	Umlage- beiträge U1 / U2 InsolvUml	AAG-Er- stattung U1 / U2	Beiträge EWGala Winterbau	Erstattg. Kug-Geld Wintergeld	Gesamt- Kosten	
1000	2	247.50	4207.26	893.90	0.00	141.95	-234.00	97.04	0.00	-940.07	4166.08
2000	1	169.00	3600.00	729.88	0.00	130.90	0.00	0.00	0.00	0.00	4460.78
3000	1	36.00	342.00	-2.74	102.60	4.42	0.00	9.58	0.00	0.00	455.86
4000	1	127.50	655.11	127.25	0.00	29.15	-116.40	0.00	0.00	0.00	695.11
Summe	5	580.00	8804.37	1748.29	102.60	306.42	-350.40	106.62	0.00	-940.07	9777.83

Musterfirma
Albert-Schweitzer-Ring 8 25451 Quickborn-Heide
Protokoll der zu übermittelnden Daten

29.12.2016
Abrechng. 01/2017

○ Keine Teilnahme am Meldecenterverfahren
Lohnsteueranmeldung 2017
Anmeldungszeitraum: Monat 01

Fälligkeit der Überweisung: 10.02.2017

Elster-Steuernummer: 2113006712343
Steuernummer: 13 067 1234 3
Finanzamtsnummer: 2113

86 Zahl der beschäftigten Arbeitnehmer	5
42 Lohnsteuer	565.58
48 verbleiben	565.58
49 Solidaritätszuschlag	31.10
61 Evangelische Kirchensteuer	50.90
83 Gesamtbetrag	647.58

⊙ Betr-Nr 99887766 Betr-Nr AOK 13460004

	Summe der Monate	Berger Emil	Berger Emil	Großkopf Paul
Lfd. Nr.	0	1	1	2
Entgelt tart		LfE	Kug	LfE
Personalnummer		100		500
Korrekturmonat				
Krankenkasse		AOK AOK00		AOK AOK00
Umlagekasse		AOK AOK00		AOK AOK00
Pers-Gruppe/SV-Gruppe		101/1111		102/1111
Umlagebrutto U1	2392.61	1737.50	0.00	655.11
Umlagebrutto U2	2392.61	1737.50	0.00	655.11
Insolvenzbrutto	2392.61	1737.50	0.00	655.11
KV-Tage		30	30	30
RV-Tage		30	30	30
AV-Tage		30	30	30
PV-Tage		30	30	30
Gesamtbrutto		1917.50	174.58	655.11
Steuerbrutto		1737.50	0.00	655.11
SV-Brutto		1737.50	286.00	655.11
KV-pflichtig	2678.61	1737.50	286.00	655.11
RV-pflichtig	2678.61	1737.50	286.00	655.11
AV-pflichtig	2392.61	1737.50	0.00	655.11
PV-pflichtig	2678.61	1737.50	286.00	655.11
KV-Beitrag AG-Teil	219.57	126.84	44.91	47.82
RV-Beitrag AG-Teil	277.19	162.46	53.48	61.25
AV-Beitrag AG-Teil	35.89	26.06	0.00	9.83
PV-Beitrag AG-Teil	37.79	22.15	7.29	8.35
KV-Beitrag AN-Teil	200.98	145.95	0.00	55.03
RV-Beitrag AN-Teil	223.71	162.46	0.00	61.25
AV-Beitrag AN-Teil	35.89	26.06	0.00	9.83
PV-Beitrag AN-Teil	32.14	22.15	0.00	9.99
Umlagebeitrag U1	93.31	67.76	0.00	25.55
Umlagebeitrag U2	11.00	7.99	0.00	3.01
Insolvenzbeitrag	2.15	1.56	0.00	0.59
Freiw. KV-Beitrag	0.00	0.00		0.00
Freiw. PV-Beitrag	0.00	0.00		0.00
Pausch. Krankenvers.	0.00	0.00		0.00
Pausch. Rentenvers.	0.00	0.00		0.00
Beitragsgruppe 1000	391.08	295.44		95.64
Beitragsgruppe 2000	0.00	0.00		0.00
Beitragsgruppe 3000	0.00	0.00		0.00
Beitragsgruppe 6000	0.00	0.00		0.00
Beitragsgruppe 0100	500.90	378.40		122.50
Beitragsgruppe 0300	0.00	0.00		0.00
Beitragsgruppe 0500	0.00	0.00		0.00
Beitragsgruppe 0010	71.78	52.12		19.66
Beitragsgruppe 0020	0.00	0.00		0.00
Beitragsgruppe 0001	69.93	51.59		18.34
Zusatzbeitrag 1000	29.47	22.26		7.21
Zusatzbeitrag 3000	0.00	0.00		0.00
Zusatzbeitrag freiw	0.00	0.00		0.00
Zu zahlender Betrag	1169.62	771.44	105.68	292.50

Musterfirma
Albert-Schweitzer-Ring 8 25451 Quickborn-Heide
Betriebsnummer 99887766

Zeitraum 01/2017

Betriebsnummer AOK 13460004
AOK NordWest Region Sc

Beiträge am Monatsende für KK 00

Beiträge werden nicht übermittelt.
Die Differenzen zur Schätzung werden im nächsten Monat mit gemeldet.
Keine Teilnahme am Meldecenterverfahren

Rechtskreis West

Stand der Beitragssatzdatei: 01.01.2017

Aktuelle Beitragssätze:

KV allg. 15.70% (inkl. 1.10% AN), KV erm. 15.10%, RV 18.70%, AV 3.00%, PV 2.55%, U1 3.90%, U2 0.46%, Insolv 0.09%

Beitragsnachweis	Beitrags- gruppe	Gesamt- beitrag	Diff. zur Schätzung akt. Monat
Beiträge zur Krankenv. - allg. Beitrag -	1000	391.08	-10.44
Beiträge zur Krankenv. - erm. Beitrag -	3000	0.00	0.00
Zusatzbeitrag Pflichtbeiträge	ZBP	29.47	-0.79
Beiträge zur Krankenv. für geringfügig Besch.	6000	0.00	0.00
Beiträge zur Rentenvers. - voller Beitrag -	0100	500.90	-13.36
Beiträge zur Rentenvers. - halber Beitrag -	0300	0.00	0.00
Beiträge zur Rentenvers. für geringf. Besch.	0500	0.00	0.00
Beiträge zur Arbeitsförd. - voller Beitrag -	0010	71.78	-10.74
Beiträge zur Arbeitsförd. - halber Beitrag -	0020	0.00	0.00
Beiträge zur sozialen Pflegeversicherung	0001	69.93	-2.32
Umlage nach dem AAG für Krankheitsaufwendg.	U1	93.31	-11.19
Umlage nach dem AAG für Mutterschaftsaufwendg.	U2	11.00	-1.65
Insolvenzumlage		2.15	-0.33
Gesamtsumme		1169.62	-50.82
Beiträge zur Krankenv. für freiwillig Krankenvers.		0.00	0.00
Beiträge zur Pflegev. für freiwillig Krankenvers.		0.00	0.00
Zusatzbeitrag freiw. Krankenversicherte	ZBF	0.00	0.00
Betrag/Guthaben		1169.62	-50.82



	Summe der Monate	Flexibler Heinz	Flexibler Heinz	Müller Klaus
Lfd. Nr.	0	1	1	2
Entgeltart		LFE	Kug	LFE
Personalnummer		200		300
Korrekturmonat				
Krankenkasse		BEK BAR01		BEK BAR01
Umlagekasse		BEK BAR01		BEK BAR01
Pers-Gruppe/SV-Gruppe		101/1111		101/1111
Umlagebrutto U1	5228.13	1728.13	0.00	3500.00
Umlagebrutto U2	5228.13	1728.13	0.00	3500.00
Insolvenzbrutto	5228.13	1728.13	0.00	3500.00
KV-Tage		30	30	30
RV-Tage		30	30	30
AV-Tage		30	30	30
PV-Tage		30	30	30
Gesamtbrutto		1879.01	236.17	3600.00
Steuerbrutto		1728.13	0.00	3500.00
SV-Brutto		1728.13	386.36	3500.00
KV-pflichtig	5614.49	1728.13	386.36	3500.00
RV-pflichtig	5614.49	1728.13	386.36	3500.00
AV-pflichtig	5228.13	1728.13	0.00	3500.00
PV-pflichtig	5614.49	1728.13	386.36	3500.00
KV-Beitrag AG-Teil	442.31	126.15	60.66	255.50
RV-Beitrag AG-Teil	561.08	161.58	72.25	327.25
AV-Beitrag AG-Teil	78.42	25.92	0.00	52.50
PV-Beitrag AG-Teil	76.51	22.03	9.85	44.63
KV-Beitrag AN-Teil	439.16	145.16	0.00	294.00
RV-Beitrag AN-Teil	488.83	161.58	0.00	327.25
AV-Beitrag AN-Teil	78.42	25.92	0.00	52.50
PV-Beitrag AN-Teil	75.41	22.03	0.00	53.38
Umlagebeitrag U1	167.30	55.30	0.00	112.00
Umlagebeitrag U2	23.53	7.78	0.00	15.75
Insolvenzbeitrag	4.71	1.56	0.00	3.15
Freiw. KV-Beitrag	0.00	0.00		0.00
Freiw. PV-Beitrag	0.00	0.00		0.00
Pausch. Krankenvers.	0.00	0.00		0.00
Pausch. Rentenvers.	0.00	0.00		0.00
Beitragsgruppe 1000	819.71	308.71		511.00
Beitragsgruppe 2000	0.00	0.00		0.00
Beitragsgruppe 3000	0.00	0.00		0.00
Beitragsgruppe 6000	0.00	0.00		0.00
Beitragsgruppe 0100	1049.91	395.41		654.50
Beitragsgruppe 0300	0.00	0.00		0.00
Beitragsgruppe 0500	0.00	0.00		0.00
Beitragsgruppe 0010	156.84	51.84		105.00
Beitragsgruppe 0020	0.00	0.00		0.00
Beitragsgruppe 0001	151.92	53.91		98.01
Zusatzbeitrag 1000	61.76	23.26		38.50
Zusatzbeitrag 3000	0.00	0.00		0.00
Zusatzbeitrag freiw	0.00	0.00		0.00
Zu zahlender Betrag	2435.68	755.01	142.76	1537.91

Musterfirma
Albert-Schweitzer-Ring 8 25451 Quickborn-Heide
Betriebsnummer 99887766

Zeitraum 01/2017

Betriebsnummer BEK 42938966
BARMER GEK

Beiträge am Monatsende für KK 01

Beiträge werden nicht übermittelt.
Die Differenzen zur Schätzung werden im nächsten Monat mit gemeldet.
Keine Teilnahme am Meldecenterverfahren

Rechtskreis West

Stand der Beitragssatzdatei: 01.01.2017

Aktuelle Beitragssätze:

KV allg. 15.70% (inkl. 1.10% AN), KV erm. 15.10%, RV 18.70%, AV 3.00%, PV 2.55%, U1 3.20%, U2 0.45%, Insolv 0.09%

Beitragsnachweis	Beitrags- gruppe	Gesamt- beitrag	Diff. zur Schätzung akt. Monat
Beiträge zur Krankenv. - allg. Beitrag -	1000	819.71	-25.61
Beiträge zur Krankenv. - erm. Beitrag -	3000	0.00	0.00
Zusatzbeitrag Pflichtbeiträge	ZBP	61.76	-1.93
Beiträge zur Krankenv. für geringfügig Besch.	6000	0.00	0.00
Beiträge zur Rentenvers. - voller Beitrag -	0100	1049.91	-32.81
Beiträge zur Rentenvers. - halber Beitrag -	0300	0.00	0.00
Beiträge zur Rentenvers. für geringf. Besch.	0500	0.00	0.00
Beiträge zur Arbeitsförd. - voller Beitrag -	0010	156.84	-16.86
Beiträge zur Arbeitsförd. - halber Beitrag -	0020	0.00	0.00
Beiträge zur sozialen Pflegeversicherung	0001	151.92	-5.94
Umlage nach dem AAG für Krankheitsaufwendg.	U1	167.30	-17.98
Umlage nach dem AAG für Mutterschaftsaufwendg.	U2	23.53	-0.79
Insolvenzumlage		4.71	-0.50
Gesamtsumme		2435.68	-102.42
Beiträge zur Krankenv. für freiwillig Krankenvers.		0.00	0.00
Beiträge zur Pflegev. für freiwillig Krankenvers.		0.00	0.00
Zusatzbeitrag freiw. Krankenversicherte	ZBF	0.00	0.00
Betrag/Guthaben		2435.68	-102.42



Betr-Nr 99887766 Betr-Nr BKN 98000006

	Summe der Monate	Schröder Petra
Lfd. Nr.	0	1
Entgelt tart		LfE
Personalnummer		400
Korrekturmonat		
Krankenkasse		BKN Kna19
Umlagekasse		BKN Kna19
Pers-Gruppe/SV-Gruppe		109/6500
Umlagebrutto U1	342.00	342.00
Umlagebrutto U2	342.00	342.00
Insolvenzbrutto	342.00	342.00
KV-Tage		0
RV-Tage		0
AV-Tage		0
PV-Tage		0
Gesamtbrutto		342.00
Steuerbrutto		0.00
SV-Brutto		342.00
KV-pflichtig	0.00	0.00
RV-pflichtig	0.00	0.00
AV-pflichtig	0.00	0.00
PV-pflichtig	0.00	0.00
KV-Beitrag AG-Teil	0.00	0.00
RV-Beitrag AG-Teil	0.00	0.00
AV-Beitrag AG-Teil	0.00	0.00
PV-Beitrag AG-Teil	0.00	0.00
KV-Beitrag AN-Teil	0.00	0.00
RV-Beitrag AN-Teil	0.00	0.00
AV-Beitrag AN-Teil	0.00	0.00
PV-Beitrag AN-Teil	0.00	0.00
Umlagebeitrag U1	3.08	3.08
Umlagebeitrag U2	1.03	1.03
Insolvenzbeitrag	0.31	0.31
Freiw. KV-Beitrag	0.00	0.00
Freiw. PV-Beitrag	0.00	0.00
Pausch. Krankenvers.	44.46	44.46
Pausch. Rentenvers.	51.30	51.30
Pausch. St einheitl.	6.84	6.84
Beitragsgruppe 1000	0.00	0.00
Beitragsgruppe 2000	0.00	0.00
Beitragsgruppe 3000	0.00	0.00
Beitragsgruppe 6000	44.46	44.46
Beitragsgruppe 0100	0.00	0.00
Beitragsgruppe 0300	0.00	0.00
Beitragsgruppe 0500	51.30	51.30
Beitragsgruppe 0010	0.00	0.00
Beitragsgruppe 0020	0.00	0.00
Beitragsgruppe 0001	0.00	0.00
Zu zahlender Betrag	107.02	107.02

Musterfirma
 Albert-Schweitzer-Ring 8 25451 Quickborn-Heide
 Betriebsnummer 99887766
 Steuernummer 13 067 1234 3
 Betriebsnummer BKN 98000006
 Knappschaft Minijobs

Zeitraum 01/2017

Beiträge am Monatsende für KK 19

Beiträge werden nicht übermittelt.
 Die Differenzen zur Schätzung werden im nächsten Monat mit gemeldet.
 Keine Teilnahme am Meldecenterverfahren

Rechtskreis West

Stand der Beitragssatzdatei: 01.01.2017

Aktuelle Beitragssätze:

KV pauschal 13.00%, RV pauschal 15.00%, einheitl. PauSt 2.00%, U1 0.90%, U2 0.30%, Insolv 0.09%

Beitragsnachweis für geringfügig Beschäftigte	Beitrags- gruppe	Gesamt- beitrag	Diff. zur Schätzung akt. Monat
Beiträge zur Krankenv. für geringfügig Besch.	6000	44.46	4.94
Beiträge zur Rentenvers. - voller Beitrag -	0100	0.00	0.00
Beiträge zur Rentenvers. für geringf. Besch.	0500	51.30	5.70
Umlage nach dem AAG für Krankheitsaufwendg.	U1	3.08	0.34
Umlage nach dem AAG für Mutterschaftsaufwendg.	U2	1.03	0.12
Einheitliche Pauschsteuer	St	6.84	0.76
Insolvenzumlage		0.31	0.04
Betrag/Guthaben		107.02	11.90

GSBBV BBBBB	Soll	Kto	Haben	GKto
FINANZAMT		1741	647,58	1755
00 Zahlbetrag AOK Nor		1742	1.220,44	1755
Erstattg. AAG		1742	-350,40	1755
Diff. Vormonat		1742	0,00	1755
Diff. akt. Monat		1742	-50,82	1755
01 Zahlbetrag BARMER		1742	2.538,10	1755
Diff. Vormonat		1742	0,00	1755
Diff. akt. Monat		1742	-102,42	1755
19 Zahlbetrag Knappsc		1742	95,12	1755
Diff. Vormonat		1742	0,00	1755
Diff. akt. Monat		1742	11,90	1755
Umlage U1	263,69	4130		1755
Umlage U2	35,56	4130		1755
Erstattung AAG	-350,40	4150		1755
Pausch. Lohnsteuer	0,00	4149		1755
Pausch. Kirchenst.	0,00	4149		1755
Pausch. Solidarz.	0,00	4149		1755
Pausch. Krankenvers.	44,46	4130		1755
Pausch. Rentenvers.	51,30	4130		1755
Pausch. St einheitl.	6,84	4199		1755
KV-Beitrag AG-Teil	661,88	4130		1755
RV-Beitrag AG-Teil	838,27	4130		1755
AV-Beitrag AG-Teil	114,31	4130		1755
PV-Beitrag AG-Teil	114,30	4130		1755
Auszahlungsbetrag		1740	6.341,78	1755
Überzahlung		1740	-0,00	1755
11122 Aushilfslohn	342,00	4190		1755
11122 Gehalt	3.600,00	4120		1755
11122 Grundlohn	2.827,50	4110		1755
11120 Ausbildungsvergütung	650,00	4110		1755
11111 VL AG-Leistung	10,74	4170		1755
11112 Krankheitslohnfortz.	438,00	4101		1755
11111 Krankheitslohnabzug	-145,50	4102		1755
11122 Std-Auszahlung	60,45	970		1755
11121 Std-Auszahlung SW	329,55	970		1755
10000 Mehraufw.-Wintergeld	217,50	4130		1755
10000 Zuschuss-Wintergeld	63,38	4130		1755
00000 VL Gesamtbetrag		1750	60,00	1755
10000 Saison-KU-Geld	410,75	4130		1755
00000 Winterbauumlage AN	-30,47	4160		1755
11111 Altersv.-Lohnverz.	-150,00	4120		1755
00000 Altersv. AG SV-frei	50,00	4140		1755
10000 Altersv. AN SV-frei	150,00	4140		1755
00000 Altersvorsorge		1748	200,00	1755
Winterbauumlage	76,15	4136		1755
Beitrag Arbeiter	30,46	4161		1755
Beiträge EWGala		1748	106,61	1755
SKug-SV-Zuschuss	-248,44	4132		1755
Erstg. Kug	-410,75	4132		1755
Erstg. MWG/ZWG	-280,88	4132		1755
Erstg. Arbeitsagentur		1535	-940,07	1755
Insolvenzumlage	7,17	4169		1755
Umbuchung Minijobs	-342,00	4190		1755
Löhne für Minijobs	342,00	4195		1755

EUR: 9.777,82

9.777,82



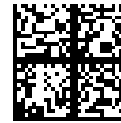
Bruttolohnsummenmeldung für Monat 01/2017 Betriebskontonr. 123456

	Brutto- lohnsumme in EUR	Arb.-Zeit- konto Stunden	Arb.-Zeit- konto Geld
1.) 04021256B025 Berger, Emil	1.737,50	0,00	0,00
2.) 16140968M018 Flexibler, Heinz	1.728,13	0,00	0,00
3.) 68130852B503 Schröder, Petra	342,00	0,00	0,00
<hr/>			
Summe in EUR:	3.807,63		
Ausbildungsumlage	0.80% von	3.807,63 =	30,46
Winterbauumlage	2.00% von	3.807,63 =	76,15
		Zahlbetrag =	106,61



Anlage zum Leistungsantrag Stamm-Nr. Kug: K12345678

Abrechnungsmonat 01/2017



3

Name, Vorname SV-Nr. Faktor Kreuz, wenn kein Anspruch auf ergänz. Leistungen (z. B. Angest., Poliere)	Anzahl der Kug-Std., KrG-Std Stunden insgesamt	MWG Arbeits stunden * 1.00 =	ZWG Ausfall stunden * 2.50 =	Soll- entgelt (unge- rundet)	Ist- entgelt (unge- rundet)	Lohn- steuer- klasse Leistg. satz	Rechn. Leistg. satz für das Soll- entgelt	Rechn. Leistg. satz für das Ist- entgelt	Dur. - schn. Lei- stung pro Std.	Kassen Ind. Zus. bei tr. %-Satz	Auszuz. S-Kug Bei tr. - ersta. - tung
	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1 Berger, Emil 04021256B025 Fehlzeit 1.1: 26.01.2017-30.01.2017 bez. Krankheit	Kug: 27.50 Ins: 27.50	105.00	10.00 25.00	2095.00	1737.50	III 1	1095.56	920.98	6.35	1.10	174.58 105.68
2 Flexibler, Heinz 16140968M018	Kug: 37.15 Ins: 37.15	112.50	15.35 38.38	2211.08	1728.13	III 1	1146.57	910.40	6.36	1.10	236.17 142.76
Summe der Kug-Stunden: Summen MWG/ZWG:	64.65	217.50	63.38	4306.08	3465.63			Übertrag/Summe:			410.75 248.44



Antrag auf Saison-Kug (S-Kug) und ergänzende Leistungen
- Leistungsantrag -
für Abrechnungszeiträume ab November 2016

Stamm-Nr. Kug: K12345678
Betriebsnummer: 99887766
Umlage-Konto-Nr.: 123456



3

Angaben zum Antragsteller

Bezeichnung und Anschrift des Arbeitgebers

Anschrift der Lohnabrechnungsstelle
(nur angeben, wenn nicht am Betriebssitz)

Musterfirma
Albert-Schweitzer-Ring 8
25451 Quickborn-Heide

Tel.: 0123/123

E-Mail:

Bankverbindung

DE06 1207 0024 0246 0368 09 Beispielbank

Angaben zum S-Kug () Korrektur-Leistungsantrag

Ich/Wir beantrage(n) die Auszahlung der nachstehend aufgeführten Leistungen für die in der/n beigefügten
Liste/n (Vordruck Kug 308) aufgeführten Arbeitnehmer/innen

() des Betriebes () der Betriebsabteilung

Anzahl Kurzarbeiter: 2 männlich / 0 weiblich

Summe Sollentgelt (Spalte 6 Vordruck Kug 308)	Summe Istentgelt (Spalte 7 Vordruck Kug 308)
4306.08	3465.63

für den Abrechnungsmonat 01/2017

(X) Saison-Kug	410.75 EUR
(X) Erstattung der SV-Beiträge für umlagepfl. AN	248.44 EUR
(X) Mehraufwands-Wintergeld (MWG)	217.50 EUR
(X) Zuschuss-Wintergeld (ZWG)	63.38 EUR
Gesamtbetrag	940.07 EUR



Erklärung:

1. Ich/Wir bestätige(n), dass bei allen Arbeitnehmer/innen, für die S-Kug beantragt wurde, das auf dem Arbeitszeitkonto in der Schlechtwetterzeit bestehende Zeitguthaben zur Vermeidung von Arbeitsausfällen aufgelöst wurde. Von der Agentur für Arbeit festgestellte Nachzahlungsbeträge werden unverzüglich an die empfangsberechtigten Arbeitnehmer/innen ausgezahlt.
Gerüstbau: Die Vorausleistungen (Überbrückungsgeld) für 150 Ausfallstunden wurden erbracht.
2. Ich/Wir bestätige(n), dass für die Leistungsberechtigten Arbeitnehmer/innen seit der letzten Schlechtwetterzeit kein Arbeitszeitguthaben zu anderen Zwecken als zum Ausgleich für einen verstetigten Monatslohn, bei witterungsbedingtem Arbeitsausfall oder der Freistellung zum Zwecke der Qualifizierung aufgelöst wurde.
3. Ich/Wir bestätige(n), dass der für die einzelnen Arbeitnehmer/innen geltend gemachte Entgeltausfall allein auf den zum S-Kug-Bezug berechtigenden Gründen (saisonale Arbeitsausfälle = Arbeitsausfälle aus Witterungsgründen, Arbeitsausfälle aus wirtschaftlichen Gründen, siehe Merkblatt 8d über S-Kug) beruht.
4. () Ich/Wir bestätige(n), dass die in den Spalten 4,5 und 13 eingetragenen Beträge (MWG, ZWG, S-Kug) der beigefügten Liste an die empfangsberechtigten Arbeitnehmer/innen tatsächlich und ordnungsgemäß ausgezahlt worden sind.
oder
() Die in den Spalten 4,5 und 13 eingetragenen Beträge (MWG, ZWG, S-Kug) wurden noch nicht an die empfangsberechtigten Arbeitnehmer/innen ausgezahlt. Ich verpflichte mich, diese unverzüglich an die berechtigten Arbeitnehmer/innen auszuzahlen; die Auszahlung wird durch eine nachzureichende Sammelquittung bestätigt.
5. () Die Beiträge zur Sozialversicherung der Bezieher/innen von S-Kug wurden ordnungsgemäß an die zuständige Einzugsstelle abgeführt.
6. In der/den Abrechnungsliste(n) sind Arbeitnehmer/innen aufgeführt, die nach meiner/unserer Kenntnis Altersrente beantragt haben, denen aber diese Leistung noch nicht zuerkannt ist (vgl. Hinweise zum Antragsverfahren).
() ja () nein
Wenn ja: Eine besondere Liste mit den erforderlichen Angaben ist als Anlage beigefügt.
7. In der/den Abrechnungsliste(n) sind Arbeitnehmer/innen aufgeführt, deren Arbeitsverhältnis gekündigt oder durch Aufhebungsvertrag aufgelöst ist (vgl. Merkblatt und Hinweise zum Antragsverfahren).
() ja () nein
Wenn ja: Eine besondere Liste mit Namen und Zeitpunkt des Ausspruchs der Kündigung bzw. des Abschlusses des Aufhebungsvertrages ist als Anlage beigefügt.
- 8.1 Bestehen noch verwertbare Resturlaubsbestände (Par. 96 Abs. 4 Nr. 2 SGB III)? () ja () nein
Wenn ja:
Wurden diese zur Vermeidung/Verhinderung des Arbeitsausfalls eingebracht? () ja () nein
- 8.2 Bestehen noch verwertbare Arbeitszeitguthaben (Par. 96 Abs. 4 Nr. 2 SGB III)? () ja () nein
Wenn ja:
Wurden diese zur Vermeidung/Verhinderung des Arbeitsausfalls eingebracht? () ja () nein



Bei Arbeitsausfall aus Witterungsgründen.

9. Bezeichnung der Baustellen (PLZ, Ort, Straße oder sonstige Lagebezeichnung):

- Eine Förderung ist nur auf Inlandsbaustellen (Gebiet der Bundesrepublik Deutschland) zulässig -

Ggf. weitere Baustellen auf einem gesonderten Blatt aufführen.

Abkürzungen für >Art der Arbeiten<:

F = besonders frostempfindliche Arbeiten (z.B. Außenputz-/Isolier-/Klebearbeiten)

GL = Garten- und Landschaftsbauarbeiten HA = Hochbau/Außen-/Dachdeckerarbeiten

HI = Hochbau/Innenarbeiten T = Tiefbauarbeiten ZG = Zimmerer-/Gerüstbauarbeiten

10. Antrag auf Verzicht auf die Empfangsbestätigung (Einzelquittung) der Arbeitnehmer/innen

Ich/Wir beantrage(n), mir/uns zu gestatten, das S-Kug und die ergänzenden Leistungen (MWG, ZWG) an die anspruchsberechtigten Arbeitnehmer/innen meines/unseres Betriebes ohne Empfangsbestätigung (Einzelquittung) auszusahlen, weil

() in meinem/unserem Betrieb üblicherweise auch das Arbeitsentgelt bargeldlos oder ohne Quittungsleistung ausgezahlt wird.

() in meinem/unserem Betrieb mindestens 50 Arbeitnehmer/innen beschäftigt sind und die Einholung der Empfangsbestätigung der anspruchsberechtigten Arbeitnehmer/innen für den Betrieb mit einem erheblichen Aufwand verbunden wäre.

Verpflichtungserklärung:

Ich/Wir verpflichte(n) mich/uns, der Agentur für Arbeit Beträge zu ersetzen, die sie an eine/einen Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer zahlen muss, die/der die Auszahlung von S-Kug durch den Arbeitgeber bestreitet, weil ihr/ihm wegen des Verzichts auf die Einzelquittung der Empfang nicht nachgewiesen werden kann.

11. Antrag auf Auszahlung des S-Kug vor Prüfung der Unterlagen im Betrieb

Ich/Wir beantrage(n), mir/uns das S-Kug/Erstattung SV-Beiträge/MWG/ZWG nach Möglichkeit schon zu überweisen, bevor die Leistungsanträge von der Agentur für Arbeit anhand der Arbeitszeit- und Lohnunterlagen meines/unseres Betriebes geprüft worden sind. Ich bin/Wir sind davon unterrichtet, dass die Leistungen in diesen Fällen durch eine vorläufige Entscheidung (Par. 328 Abs.1 Nr.3 SGB III) gewährt werden.

Wenn und soweit die Prüfung der Leistungsanträge anhand der Arbeitszeit- und Lohnunterlagen ergibt, dass S-Kug/Erstattung SV-Beiträge/MWG/ZWG zu Unrecht gewährt worden ist, sind die zuviel erhaltenen Beträge von mir/uns zu erstatten.

12. Ich/Wir bestätige(n), dass die Angaben im Leistungsantrag und in der Abrechnungsliste nach bestem Wissen, sorgfältiger Prüfung und unter Beachtung der Hinweise zum Antragsverfahren S-Kurzarbeitergeld und ergänzende Leistungen sowie des Merkblattes 8d über S-Kug gemacht wurden.

Es sind nur Arbeitnehmer/innen aufgeführt, die Anspruch auf S-Kug/MWG/ZWG haben.

Ergeben die Feststellungen der Agentur für Arbeit, dass strafrechtlich relevante Aspekte zu einer Leistungsüberzahlung geführt haben, wird Strafanzeige bei der Staatsanwaltschaft erstattet.

Der vorliegende Antrag wird befürwortet.

Firmenstempel

(Ort und Datum)

|

|

|

|

|

|

|

|

Unterschrift des Betriebsrates

Unterschrift(en) des Betriebsinhabers oder einer/eines insoweit zur Vertretung Berechtigten

|

Musterfirma
Albert-Schweitzer-Ring 8 25451 Quickborn-Heide
Betriebsnummer 99887766

Zeitraum 01/2017

Betriebsnummer AOK 13460004

Musterfirma
Albert-Schweitzer-Ring 8 25451 Quickborn-Heide

AOK
AOK NordWest Region Sc
Edisonstraße 70
24145 Kiel

Antrag auf Erstattung
nach dem Aufwendungs-
ausgleichsgesetz (AAG)
bei Krankheit (U1)

PNr, Name, Vorname: 0100 Berger, Emil

Versicherungsnummer: 04021256B025 Geburtsdatum: 02.12.1956

Beschäftigt seit: 01.01.1976

Ist die Arbeitsunfähigkeit auf einen Unfall zurückzuführen? ja () nein (X)

War der Arbeitnehmer wegen Schädigung durch einen Dritten arbeitsunfähig? ja () nein (X)

Letzter Arbeitstag: 25.01.2017

Erstattungszeitraum: 26.01.2017-30.01.2017
Endabrechnung (X)
Zwischenabrechnung ()

Für die Berechnung der Krankheitslohnfortzahlung maßgebende Ausfallzeit: 22,5 Arbeitsstunden
Arbeitszeit wöchentlich: 39 Stunden täglich: 7,8 Stunden

Übliches Entgelt (Stundenlohn) 13,00 EUR

Fortgezahltes Bruttoentgelt (ohne Einmalzahlungen): 292,50 EUR

Erstattungsfähige SV-Anteile Arbeitgeber: 0,00 EUR

SV-pflichtiges Arbeitsentgelt (ohne Einmalzahlungen): 234,00 EUR
(laut Satzung der Krankenkasse)

Erstattungsbetrag (bei 80,00% Erstattungssatz): 234,00 EUR

Der Erstattungsbetrag soll überwiesen werden.

IBAN: DE06 1207 0024 0246 0368 09

Sie benötigen diese Werte zur Eingabe in svnet.

Musterfirma
Albert-Schweitzer-Ring 8 25451 Quickborn-Heide
Betriebsnummer 99887766

Zeitraum 01/2017

Betriebsnummer AOK 13460004

Musterfirma
Albert-Schweitzer-Ring 8 25451 Quickborn-Heide

AOK
AOK NordWest Region Sc
Edisonstraße 70
24145 Kiel

Antrag auf Erstattung
nach dem Aufwendungs-
ausgleichsgesetz (AAG)
bei Krankheit (U1)

PNr, Name, Vorname: 0500 Großkopf, Paul

Versicherungsnummer: 56091290G001 Geburtsdatum: 09.12.1990

Beschäftigt seit: 01.04.2008

Ist die Arbeitsunfähigkeit auf einen Unfall zurückzuführen? ja () nein (X)

War der Arbeitnehmer wegen Schädigung durch einen Dritten arbeitsunfähig? ja () nein (X)

Letzter Arbeitstag: 18.01.2017

Erstattungszeitraum: 19.01.2017-25.01.2017
Endabrechnung (X)
Zwischenabrechnung ()

Für die Berechnung der Krankheitslohnfortzahlung maßgebende Ausfallzeit: 37,5 Arbeitsstunden
Arbeitszeit wöchentlich: 39 Stunden täglich: 7,8 Stunden

Übliches Entgelt (Stundenlohn) 3,88 EUR

Fortgezahltes Bruttoentgelt (ohne Einmalzahlungen): 145,50 EUR

Erstattungsfähige SV-Anteile Arbeitgeber: 0,00 EUR

SV-pflichtiges Arbeitsentgelt (ohne Einmalzahlungen): 116,40 EUR
(laut Satzung der Krankenkasse)

Erstattungsbetrag (bei 80,00% Erstattungssatz): 116,40 EUR

Der Erstattungsbetrag soll überwiesen werden.

IBAN: DE06 1207 0024 0246 0368 09

Sie benötigen diese Werte zur Eingabe in svnet.