

Quick-Lohn Beispieldaten für Gerüstbau

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 genannt) beträgt 1,0%

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:

Berger, Emil

Für ihn fällt an 34,00 Stunden die Arbeit wegen schlechten Wetters aus. Diese Stunden werden mit der Lohnart „Überbrückungsgeld“ bezahlt. Der Stundensatz ermittelt sich aus 75% des in Mitarbeiterdaten 1 eingetragenen Effektivlohns.

Für die 34,00 Stunden Überbrückungsgeld wird Zuschuss-Wintergeld in Höhe von 1,03 € 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 €.

Wenn die 150 Stunden Überbrückungsgeld erschöpft sind, kann Saison-Kug beim Arbeitsamt beantragt werden. Es können aber auch Stunden vom Stundenkonto (Lohnart Std-Auszahlung SW) zur Verhinderung von Saison-Kug eingebracht werden. Auch dann erhält der Mitarbeiter für jede Stunde Zuschuss-Wintergeld in Höhe vom 1,03 €.

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. 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 Büroangestellte und nimmt am ZVK-Verfahren teil.

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 40 H/177.00
 Versicherungsnummer 04021256B025
 Geburtsdatum 02.12.1956
 Url-Tg. 30.00, VJ 9.00, gewährt 5.00
 Url-Geldanspruch 11.40%

Beginn Beschäftigung 01.01.1976
 Beginn Vers.-Pflicht 01.07.1976
 Pers.-/Beitr.-Gruppe 101/1111 U1+U2
 AOK NordWest Re 15.70% (inkl. 1.10% AN)

Steuerklasse 3 Kirche EV/RK
 KiFrbetr. 1.0
 Vorauss. Jahreslohn lt. Eintrag 29306
 Steuerfrei Jahr/Mon. —

Std.-Rück.	65.00	+0.00 =	65.00	Geld-Rück.	786.00	+0.00 =	786.00
Std. Überbr. Vorm/Gesamt	0.00/ 34.00	Std.-Ausz.	-0.00	-0.00 =	-0.00	Geld-Ausz.	-0.00
			65.00				786.00

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	14.00	63.00	882.00
K Krankheitslohnfortz.	GV	14.00	40.00	560.00
U Urlaubsentgelt	GV	14.16	40.00	566.40
SdZ Zusätzl. Urlaubsgeld	GV			169.92
B Überbrückungsgeld	GV	10.50	34.00	357.00
Altersv.-Lohnverz.	GV			-50.00
Steuerbrutto				2485.32
Urlaubsbrutto				2485.32

Steuerfrei	*	EUR	Anzahl	EUR	EUR
ZVK-Beitrag st.-frei					(19.88)
Mehraufw.-Wintergeld G	G	1.00	63.00	63.00	
Zuschuss-Wintergeld G	G	1.03	34.00	35.02	
Altersv. AN SV-frei G	G			50.00	
Altersvorsorge					-50.00
Gesamtbrutto				2633.34	
Gesetzliche Abzüge				-605.25	
Nettolohn				2028.09	
Persönl. Be-/Abzüge					-50.00
Auszahlung EUR					1978.09

	LfE	SdZ	UAusgl	Summe	Vormonate	Gesamt
St-Tage	30	360	0	30	0	30
SV-Tage	30	30	0	30	0	30
Gesamtbrutto (G)	2463.42	169.92	0.00	2633.34	0.00	2633.34
Steuerbrutto	2315.40	169.92	0.00	2485.32	0.00	2485.32
SV-Brutto (V)	2315.40	169.92	0.00	2485.32	0.00	2485.32
KV-pflichtig	2315.40	169.92	0.00	2485.32	0.00	2485.32
RV-pflichtig	2315.40	169.92	0.00	2485.32	0.00	2485.32
AV-pflichtig	2315.40	169.92	0.00	2485.32	0.00	2485.32
PV-pflichtig	2315.40	169.92	0.00	2485.32	0.00	2485.32
KV-Beitrag AN-Teil	194.49	14.27	0.00	208.76	0.00	208.76
RV-Beitrag AN-Teil	216.49	15.89	0.00	232.38	0.00	232.38
AV-Beitrag AN-Teil	34.73	2.55	0.00	37.28	0.00	37.28
PV-Beitrag AN-Teil	29.52	2.17	0.00	31.69	0.00	31.69
Lohnsteuer	58.50	32.00	0.00	90.50	0.00	90.50
Kirchensteuer	0.00	2.88	0.00	2.88	0.00	2.88
Solidarzuschlag	0.00	1.76	0.00	1.76	0.00	1.76

Gesetzliche Abzüge	533.73	71.52	0.00	605.25	Anspruch Vormonat	Anspruch 01-01	Anspruch Vorjahr	Gewährt Vormonate	Gewährt in 01	Anspruch Aktuell
Urlaubstage	2.50	0.00	0.00	2.50	0.00	2.50	9.00	0.00	-5.00	6.50
Urlaubsentgelt	263.96	19.37	20.40	303.73	0.00	303.73	1020.18	0.00	-566.40	757.51

Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
—	—	—	—	—	—	0.00
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
8.50U	8.50U	8.50U	8.50U	6.00U		
0.00	0.00	0.00	0.00	6.00	0.00	0.00
8.50B	8.50B	8.50B	8.50B			
8.50	8.50	8.50	8.50	6.00	0.00	0.00
8.50	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	8.50K	8.50K	8.50K	6.00K	0.00K	0.00K
0.00	8.50	—	—	—	—	—
8.50K						



Personalnummer 0200	Beginn Beschäftigung 01.06.1995	Steuerklasse 1 Kirche EV
Versicherungsnummer 04150370M040	Beginn Vers.-Pflicht 01.09.1995	KiFrbetr. 0.0 PV-Zuschlag Kinderlose
Geburtsdatum 15.03.1970	Pers.-/Beitr.-Gruppe 101/1111 U1+U2	Steuerliche IdNr 37701945680
Url-Tg. 30.00, VJ 7.00, gewährt 0.00	BARMER GEK 15.70% (inkl. 1.10% AN)	Steuerfrei Jahr/Mon. —
Url-Tg. im Monat 01 gewährt 0.00		

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		
Versorgungsbrutto		3500.00		

Steuerfrei	*	EUR	Anzahl	EUR	EUR
ZVK-Beitrag st.-frei				(11.00)	
Altersv. AN SV-frei G		100.00			
Altersvorsorge				-100.00	
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 0300 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 1.00, gewährt 0.00 Knappschaft Min
 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
Gehalt	GV			420.00
Steuerpflichtig				420.00
Versorgungsbrutto				420.00

Steuerfrei	*	EUR	Anzahl	EUR	EUR
ZVK-Beitrag st.-frei					(11.00)
		Gesamtbrutto		420.00	
		Gesetzliche Abzüge		0.00	
		Nettolohn		420.00	
		Persönl. Be-/Abzüge			0.00
		Auszahlung EUR		420.00	

	LfE	Vormonate	Gesamt
St-Tage	0	0	0
SV-Tage	0	0	0
Gesamtbrutto (G)	420.00	0.00	420.00
Steuerbrutto	0.00	0.00	0.00
SV-Brutto (V)	420.00	0.00	420.00
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		

Personalnummer 0400 Beginn Beschäftigung 01.04.2012 Steuerklasse 1 Kirche —
 Versicherungsnummer 56091290G001 Beginn Vers.-Pflicht 01.04.2012 KiFrBetr. 0.0 PV-Zuschlag Kinderlose
 Geburtsdatum 09.12.1990 Pers.-/Beitr.-Gruppe 102/1111 U1+U2 Steuerliche IdNr 19902346784
 Url-Tg. 30.00, VJ 7.00, gewährt 0.00 AOK NordWest Re 15.70% (inkl. 1.10% AN) 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				870.00
Krankheitslohnfortz. GV	5.02		40.00	200.80
Krankheitslohnabzug GV				-200.80
Steuerbrutto				870.00

Steuerfrei	*	EUR	Anzahl	EUR	EUR
		Gesamtbrutto		870.00	
		Gesetzliche Abzüge		-180.75	
		Nettolohn		689.25	
		Persönl. Be-/Abzüge			0.00
		Auszahlung EUR		689.25	

	LfE	Vormonate	Gesamt
St-Tage	30	0	30
SV-Tage	30	0	30
Gesamtbrutto (G)	870.00	0.00	870.00
Steuerbrutto	870.00	0.00	870.00
SV-Brutto (V)	870.00	0.00	870.00
KV-pflichtig	870.00	0.00	870.00
RV-pflichtig	870.00	0.00	870.00
AV-pflichtig	870.00	0.00	870.00
PV-pflichtig	870.00	0.00	870.00
KV-Beitrag AN-Teil	73.08	0.00	73.08
RV-Beitrag AN-Teil	81.35	0.00	81.35
AV-Beitrag AN-Teil	13.05	0.00	13.05
PV-Beitrag AN-Teil	13.27	0.00	13.27
Lohnsteuer	0.00	0.00	0.00
Kirchensteuer	0.00	0.00	0.00
Solidarzuschlag	0.00	0.00	0.00

KW	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
52	—	—	—	—	—	—	0.00
1	8.50	8.50	8.50	8.50	6.00	0.00	0.00
2	8.50	8.50	8.50	8.50	6.00	0.00	0.00
3	8.50	8.50	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
			8.50K	8.50K	6.00K	0.00K	0.00K
4	0.00	0.00	8.50	8.50	6.00	0.00	0.00
	8.50K	8.50K					
5	8.50	8.50	—	—	—	—	—

Gesetzliche Abzüge	180.75	Anspruch Vormonat	Anspruch 01-01	Anspruch Vorjahr	Gewährt Vormonate	Gewährt in 01	Anspruch Aktuell
Urlaubstage	2.50	0.00	2.50	7.00	0.00	0.00	9.50



	Summe der Monate	Berger Emil	Berger Emil	Müller Klaus	Schröder Petra	Großkopf Paul
Lfd. Nr.	0	1	1	2	3	4
Entgeltart		LfE	SdZ	LfE	LfE	LfE
Personalnummer		100		200	300	400
Korrekturmonat						
Kranken/Umlagekasse		IKK 00/00		BEK 01/01	KBS 19/19	IKK 00/00
Kirche SV-Gruppe		EV/RK1111		EV 1111	6500	— 1111
St.-Kl. /Ki.-Freibetr.		3/1.0		1/0.0	PauSt. 2%	1/0.0
St.-Tage/Anzahl 'U'		30/0	360	30/0	0/0	30/0
SV-Tage		30	30	30	0	30
Gesamtbrutto	7523.34	2463.42	169.92	3600.00	420.00	870.00
Steuerbrutto	6855.32	2315.40	169.92	3500.00	0.00	870.00
SV-Brutto	7275.32	2315.40	169.92	3500.00	420.00	870.00
KV-pflichtig	6855.32	2315.40	169.92	3500.00	0.00	870.00
RV-pflichtig	6855.32	2315.40	169.92	3500.00	0.00	870.00
AV-pflichtig	6855.32	2315.40	169.92	3500.00	0.00	870.00
PV-pflichtig	6855.32	2315.40	169.92	3500.00	0.00	870.00
KV-Beitrag AG-Teil	500.43	169.02	12.40	255.50	0.00	63.51
RV-Beitrag AG-Teil	640.98	216.49	15.89	327.25	0.00	81.35
AV-Beitrag AG-Teil	102.83	34.73	2.55	52.50	0.00	13.05
PV-Beitrag AG-Teil	87.41	29.52	2.17	44.63	0.00	11.09
KV-Beitrag AN-Teil	575.84	194.49	14.27	294.00	0.00	73.08
RV-Beitrag AN-Teil	640.98	216.49	15.89	327.25	0.00	81.35
AV-Beitrag AN-Teil	102.83	34.73	2.55	52.50	0.00	13.05
PV-Beitrag AN-Teil	98.34	29.52	2.17	53.38	0.00	13.27
Lohnsteuer	656.08	58.50	32.00	565.58	0.00	0.00
Kirchensteuer	53.78	0.00	2.88	50.90	0.00	0.00
Solidarzuschlag	32.86	0.00	1.76	31.10	0.00	0.00
Pausch. Krankenvers.	54.60	0.00		0.00	54.60	0.00
Pausch. Rentenvers.	63.00	0.00		0.00	63.00	0.00
Pausch. Lohnsteuer	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00
Pausch. Kirchenst.	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00
Pausch. Solidarz.	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00
Pausch. St einheitl.	8.40	0.00		0.00	8.40	0.00
Auszahlungsbetrag	5212.63	1978.09		2125.29	420.00	689.25
Brutto für Berufsgen	7275.32	2485.32		3500.00	420.00	870.00
Std. gearbeitet (BG)	408.00	63.00		173.33	34.67	137.00
Std. Krankheitslohn	80.00	40.00		0.00	0.00	40.00
Std. Urlaub	40.00	40.00		0.00	0.00	0.00
Durchschn-Std-Lohn	13.07	14.04		20.77	12.11	4.92
Durchschn-Std-Anzahl	528.00	143.00		173.33	34.67	177.00
Gewährte Urlaubstage	5.00	5.00		0.00	0.00	0.00
Beschäftigungstage	120.00	30.00		30.00	30.00	30.00
pfl. Gehalt	4020.00	0.00		3600.00	420.00	0.00
pfl. Grundlohn	882.00	882.00		0.00	0.00	0.00
pfl. Ausbildungsvergütung	870.00	0.00		0.00	0.00	870.00
pfl. Krankheitslohnfortz.	760.80	560.00		0.00	0.00	200.80
pfl. Krankheitslohnabzug	-200.80	0.00		0.00	0.00	-200.80
pfl. Urlaubsentgelt	566.40	566.40		0.00	0.00	0.00
SdZ Zusätzl. Urlaubsgeld	169.92	169.92		0.00	0.00	0.00
ZVK-Beitrag st.-frei	41.88	19.88		11.00	11.00	0.00
Mehraufw.-Wintergeld	63.00	63.00		0.00	0.00	0.00
Zuschuss-Wintergeld	35.02	35.02		0.00	0.00	0.00
pfl. Überbrückungsgeld	357.00	357.00		0.00	0.00	0.00
pfl. Altersv.-Lohnverz.	-150.00	-50.00		-100.00	0.00	0.00
Altersv. AN SV-frei	150.00	50.00		100.00	0.00	0.00



	Summe der Monate	Berger Emil	Berger Emil	Müller Klaus	Schröder Petra	Großkopf Paul
Lfd. Nr.	0	1	1	2	3	4
Entgelt art		LfE	SdZ	LfE	LfE	LfE
Altersvorsorge	-150.00	-50.00		-100.00	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- bei träge U1 / U2 InsolvUml	AAG-Er- stattung U1 / U2	Beiträge SOKA-Ger. Winterbau	Erstattg. Urlaub Lohnausgl Überbrück	Erstattg. Kug-Geld Wintergeld	Gesamt- Kosten
0000	2	171.67	1290.00	169.00	126.00	34.56	-140.56	11.00	0.00	0.00	1490.00
1000	1	63.00	2633.34	482.77	0.00	77.71	-395.14	646.18	-1475.98	-98.02	1870.86
2000	1	173.33	3600.00	679.88	0.00	130.90	0.00	11.00	0.00	0.00	4421.78
Summe	4	408.00	7523.34	1331.65	126.00	243.17	-535.70	668.18	-1475.98	-98.02	7782.64

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	4
42 Lohnsteuer	656.08
48 verbleiben	656.08
49 Solidaritätszuschlag	32.86
61 Evangelische Kirchensteuer	52.34
62 Römisch-Katholische Kirchensteuer	1.44
83 Gesamtbetrag	742.72

○ Betr-Nr 99887766 Betr-Nr IKK 13460004

	Summe der Monate	Berger Emil	Berger Emil	Großkopf Paul
Lfd. Nr.	0	1	1	2
Entgelt tart		LfE	SdZ	LfE
Personalnummer		100		400
Korrekturmonat				
Krankenkasse		IKK AOK00		IKK AOK00
Umlagekasse		IKK AOK00		IKK AOK00
Pers-Gruppe/SV-Gruppe		101/1111		102/1111
Umlagebrutto U1	3185.40	2315.40	0.00	870.00
Umlagebrutto U2	3185.40	2315.40	0.00	870.00
Insolvenzbrutto	3355.32	2315.40	169.92	870.00
KV-Tage		30	30	30
RV-Tage		30	30	30
AV-Tage		30	30	30
PV-Tage		30	30	30
Gesamtbrutto		2463.42	169.92	870.00
Steuerbrutto		2315.40	169.92	870.00
SV-Brutto		2315.40	169.92	870.00
KV-pflichtig	3355.32	2315.40	169.92	870.00
RV-pflichtig	3355.32	2315.40	169.92	870.00
AV-pflichtig	3355.32	2315.40	169.92	870.00
PV-pflichtig	3355.32	2315.40	169.92	870.00
KV-Beitrag AG-Teil	244.93	169.02	12.40	63.51
RV-Beitrag AG-Teil	313.73	216.49	15.89	81.35
AV-Beitrag AG-Teil	50.33	34.73	2.55	13.05
PV-Beitrag AG-Teil	42.78	29.52	2.17	11.09
KV-Beitrag AN-Teil	281.84	194.49	14.27	73.08
RV-Beitrag AN-Teil	313.73	216.49	15.89	81.35
AV-Beitrag AN-Teil	50.33	34.73	2.55	13.05
PV-Beitrag AN-Teil	44.96	29.52	2.17	13.27
Umlagebeitrag U1	89.19	64.83	0.00	24.36
Umlagebeitrag U2	14.65	10.65	0.00	4.00
Insolvenzbeitrag	3.01	2.08	0.15	0.78
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	489.86	362.84		127.02
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	627.46	464.76		162.70
Beitragsgruppe 0300	0.00	0.00		0.00
Beitragsgruppe 0500	0.00	0.00		0.00
Beitragsgruppe 0010	100.66	74.56		26.10
Beitragsgruppe 0020	0.00	0.00		0.00
Beitragsgruppe 0001	87.74	63.38		24.36
Zusatzbeitrag 1000	36.91	27.34		9.57
Zusatzbeitrag 3000	0.00	0.00		0.00
Zusatzbeitrag freiw	0.00	0.00		0.00
Zu zahlender Betrag	1449.48	1002.55	68.04	378.89

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

Zeitraum 01/2017



Betriebsnummer IKK 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 2.80%, U2 0.46%, Insolv 0.09%

Beitragsnachweis	Beitrags- gruppe	Gesamt- beitrag	Diff. zur Schätzung akt. Monat
Beiträge zur Krankenv. - allg. Beitrag -	1000	489.86	8.70
Beiträge zur Krankenv. - erm. Beitrag -	3000	0.00	0.00
Zusatzbeitrag Pflichtbeiträge	ZBP	36.91	0.66
Beiträge zur Krankenv. für geringfügig Besch.	6000	0.00	0.00
Beiträge zur Rentenvers. - voller Beitrag -	0100	627.46	11.19
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	100.66	1.79
Beiträge zur Arbeitsförd. - halber Beitrag -	0020	0.00	0.00
Beiträge zur sozialen Pflegeversicherung	0001	87.74	1.26
Umlage nach dem AAG für Krankheitsaufwendg.	U1	89.19	17.87
Umlage nach dem AAG für Mutterschaftsaufwendg.	U2	14.65	1.53
Insolvenzumlage		3.01	0.05
Gesamtsumme		1449.48	43.05
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		1449.48	43.05



	Summe der Monate	Müller Klaus
Lfd. Nr.	0	1
Entgeltart		LfE
Personalnummer		200
Korrekturmonat		
Krankenkasse		BEK BAR01
Umlagekasse		BEK BAR01
Pers-Gruppe/SV-Gruppe		101/1111
Umlagebrutto U1	3500.00	3500.00
Umlagebrutto U2	3500.00	3500.00
Insolvenzbrutto	3500.00	3500.00
KV-Tage		30
RV-Tage		30
AV-Tage		30
PV-Tage		30
Gesamtbrutto		3600.00
Steuerbrutto		3500.00
SV-Brutto		3500.00
KV-pflichtig	3500.00	3500.00
RV-pflichtig	3500.00	3500.00
AV-pflichtig	3500.00	3500.00
PV-pflichtig	3500.00	3500.00
KV-Beitrag AG-Teil	255.50	255.50
RV-Beitrag AG-Teil	327.25	327.25
AV-Beitrag AG-Teil	52.50	52.50
PV-Beitrag AG-Teil	44.63	44.63
KV-Beitrag AN-Teil	294.00	294.00
RV-Beitrag AN-Teil	327.25	327.25
AV-Beitrag AN-Teil	52.50	52.50
PV-Beitrag AN-Teil	53.38	53.38
Umlagebeitrag U1	112.00	112.00
Umlagebeitrag U2	15.75	15.75
Insolvenzbeitrag	3.15	3.15
Freiw. KV-Beitrag	0.00	0.00
Freiw. PV-Beitrag	0.00	0.00
Pausch. Krankenvers.	0.00	0.00
Pausch. Rentenvers.	0.00	0.00
Beitragsgruppe 1000	511.00	511.00
Beitragsgruppe 2000	0.00	0.00
Beitragsgruppe 3000	0.00	0.00
Beitragsgruppe 6000	0.00	0.00
Beitragsgruppe 0100	654.50	654.50
Beitragsgruppe 0300	0.00	0.00
Beitragsgruppe 0500	0.00	0.00
Beitragsgruppe 0010	105.00	105.00
Beitragsgruppe 0020	0.00	0.00
Beitragsgruppe 0001	98.01	98.01
Zusatzbeitrag 1000	38.50	38.50
Zusatzbeitrag 3000	0.00	0.00
Zusatzbeitrag freiw	0.00	0.00
Zu zahlender Betrag	1537.91	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	511.00	0.00
Beiträge zur Krankenv. - erm. Beitrag -	3000	0.00	0.00
Zusatzbeitrag Pflichtbeiträge	ZBP	38.50	0.00
Beiträge zur Krankenv. für geringfügig Besch.	6000	0.00	0.00
Beiträge zur Rentenvers. - voller Beitrag -	0100	654.50	0.00
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	105.00	0.00
Beiträge zur Arbeitsförd. - halber Beitrag -	0020	0.00	0.00
Beiträge zur sozialen Pflegeversicherung	0001	98.01	-1.19
Umlage nach dem AAG für Krankheitsaufwendg.	U1	112.00	0.00
Umlage nach dem AAG für Mutterschaftsaufwendg.	U2	15.75	1.05
Insolvenzumlage		3.15	0.00
Gesamtsumme		1537.91	-0.14
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		1537.91	-0.14

⊙ Betr-Nr 99887766 Betr-Nr KBS 98000006

	Summe der Monate	Schröder Petra
Lfd. Nr.	0	1
Entgelt tart		LfE
Personalnummer		300
Korrekturmonat		
Krankenkasse		KBS Kna19
Umlagekasse		KBS Kna19
Pers-Gruppe/SV-Gruppe		109/6500
Umlagebrutto U1	420.00	420.00
Umlagebrutto U2	420.00	420.00
Insolvenzbrutto	420.00	420.00
KV-Tage		0
RV-Tage		0
AV-Tage		0
PV-Tage		0
Gesamtbrutto		420.00
Steuerbrutto		0.00
SV-Brutto		420.00
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	3.78	3.78
Umlagebeitrag U2	1.26	1.26
Insolvenzbeitrag	0.38	0.38
Freiw. KV-Beitrag	0.00	0.00
Freiw. PV-Beitrag	0.00	0.00
Pausch. Krankenvers.	54.60	54.60
Pausch. Rentenvers.	63.00	63.00
Pausch. St einheitl.	8.40	8.40
Beitragsgruppe 1000	0.00	0.00
Beitragsgruppe 2000	0.00	0.00
Beitragsgruppe 3000	0.00	0.00
Beitragsgruppe 6000	54.60	54.60
Beitragsgruppe 0100	0.00	0.00
Beitragsgruppe 0300	0.00	0.00
Beitragsgruppe 0500	63.00	63.00
Beitragsgruppe 0010	0.00	0.00
Beitragsgruppe 0020	0.00	0.00
Beitragsgruppe 0001	0.00	0.00
Zu zahlender Betrag	131.42	131.42

Musterfirma
Albert-Schweitzer-Ring 8 25451 Quickborn-Heide
Betriebsnummer 99887766
Steuernummer 13 067 1234 3
Betriebsnummer KBS 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	54.60	0.00
Beiträge zur Rentenvers. - voller Beitrag -	0100	0.00	0.00
Beiträge zur Rentenvers. für geringf. Besch.	0500	63.00	0.00
Umlage nach dem AAG für Krankheitsaufwendg.	U1	3.78	-0.00
Umlage nach dem AAG für Mutterschaftsaufwendg.	U2	1.26	0.00
Einheitliche Pauschsteuer	St	8.40	0.00
Insolvenzumlage		0.38	0.00
Betrag/Guthaben		131.42	-0.00

GSBBV BBBBB	Soll	Kto	Haben	GKto
FINANZAMT		1741	742,72	1755
00 Zahlbetrag AOK Nor		1742	1.406,43	1755
Erstattg. AAG		1742	-535,70	1755
Diff. Vormonat		1742	0,00	1755
Diff. akt. Monat		1742	43,05	1755
01 Zahlbetrag BARMER		1742	1.538,05	1755
Diff. Vormonat		1742	0,00	1755
Diff. akt. Monat		1742	-0,14	1755
19 Zahlbetrag Knappsc		1742	131,42	1755
Diff. Vormonat		1742	0,00	1755
Diff. akt. Monat		1742	-0,00	1755
Umlage U1	204,97	4130		1755
Umlage U2	31,66	4130		1755
Erstattung AAG	-535,70	4150		1755
Pausch. Lohnsteuer	0,00	4149		1755
Pausch. Kirchenst.	0,00	4149		1755
Pausch. Solidarz.	0,00	4149		1755
Pausch. Krankenvers.	54,60	4130		1755
Pausch. Rentenvers.	63,00	4130		1755
Pausch. St einheitl.	8,40	4199		1755
KV-Beitrag AG-Teil	500,43	4130		1755
RV-Beitrag AG-Teil	640,98	4130		1755
AV-Beitrag AG-Teil	102,83	4130		1755
PV-Beitrag AG-Teil	87,41	4130		1755
Auszahlungsbetrag		1740	5.212,63	1755
Überzahlung		1740	0,00	1755
11122 Gehalt	4.020,00	4120		1755
11122 Grundlohn	882,00	4110		1755
11120 Ausbildungsvergütung	870,00	4110		1755
11112 Krankheitslohnfortz.	760,80	4101		1755
11111 Krankheitslohnabzug	-200,80	4102		1755
11111 Urlaubsentgelt	566,40	4110		1755
11111 Zusätzl. Urlaubsgeld	169,92	4110		1755
00000 ZVK-Beitrag st.-frei		1741	-41,88	1755
00000 ZVK-Beitrag st.-frei		1741	41,88	1755
10000 Mehraufw.-Wintergeld	63,00	4130		1755
10000 Zuschuss-Wintergeld	35,02	4130		1755
11112 Überbrückungsgeld	357,00	4110		1755
11111 Altersv.-Lohnverz.	-150,00	4120		1755
10000 Altersv. AN SV-frei	150,00	4140		1755
00000 Altersvorsorge		1748	150,00	1755
Winterbauumlage	24,85	4136		1755
Beitrag Arbeiter	621,33	4161		1755
Beitrag Angestellte	22,00	4161		1755
Beiträge SOKA-Gerüst		1748	668,18	1755
Erstg. MWG/ZWG	-98,02	4132		1755
Erstg. Arbeitsagentur		1535	-98,02	1755
Erstg. Url-Geld Arb.	-994,03	4153		1755
Erstg. SOKA-Gerüst		1534	-1.475,98	1755
Erstg. Überbrückung.	-481,95	1534		1755
Insolvenzumlage	6,54	4161		1755
Umbuchung Minijobs	-420,00	4110		1755
Löhne für Minijobs	420,00	4195		1755

EUR: 7.782,64

7.782,64



Lohnzahlungspfl. Stunden = Arbeit + Feiertag + Krankheitslohnfortz. + Std-Auszahlung - Std-Rückstellung

0100 Berger, Emil

Bruttolohnsumme:	2485.32	Lohnzahlungspfl. Stunden:	103.00	Stundenlohn:	14.00
Std Krankengeld:	0.00	MUV Krankengeld - informativ:	0.00		
Einmalbezüge:	0.00	(ohne zus. Urlaubsgeld, ohne Urlaubsabgeltung)			
Std. ÜBG/SKug :	34	Ausgleichsbetrag - informativ:	20.40		
Stand Std-Konto:	65.00				
Urlaub VJ Tage:	5	Urlaubsentgelt :	566.40	Zus. Urlaubsgeld :	169.92
ÜBG-Stunden :	34.00	Brutto-Stundenverdienst :	14.00	x 75% gewährtes ÜBG :	357.00
Lohnausgleich :		Stundenlohn :	0.00	Gewährter Lohnausgleichbetrag :	0.00
				Summe:	736.32

0200 Müller, Klaus Monatsbeitrag ZVK Angestellte(r)

0300 Schröder, Petra Monatsbeitrag ZVK Angestellte(r)

0400 Großkopf, Paul Azubi ohne Beitrag



Übersicht der Bruttolohnsummen- und Beitragsmeldung

	Anzahl	Brutto	*	Faktor		Beitrag
Beitrag Arbeiter	1	2485.32	*	25.00%	=	621.33 EUR
Beitrag Angestellte	2		*	11.00 EUR	=	22.00 EUR
Gesamtsumme der Beiträge						643.33 EUR

Zusammenstellung der Erstattungen

	Summe +	Sozialausgleich		Erstattung
Urlaub Vorjahr	736.32 + (35.00%)	257.71	=	994.03 EUR
Urlaub lfd. Jahr	0.00 + (35.00%)	0.00	=	0.00 EUR
Überbrückungsgeld	357.00 + (35.00%)	124.95	=	481.95 EUR
Lohnausgleich	0.00 + (35.00%)	0.00	=	0.00 EUR
Gesamtsumme der beantragten Erstattungen				1475.98 EUR

Saldo (Erstattungen - Beiträge) 832.65 EUR

Beitrag Winterbau Brutto 2485.32 * 1.00% 24.85 EUR

⊙ 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 * 1.03 =	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	Kug: 0.00 Ins: 0.00	63.00	34.00	0.00	0.00	III 1	0.00	0.00	0.00	1.10	0.00
Summe der Kug-Stunden:	0.00			0.00			Übertrag/Summe:				0.00
Summen MWG/ZWG:		63.00	35.02		0.00						0.00

Kug 308 - 11.2016



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

Stamm-Nr. Kug: K12345678
Betriebsnummer: 99887766
Umlage-Konto-Nr.: 1234561



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: 0 männlich / 0 weiblich

Summe Sollentgelt (Spalte 6 Vordruck Kug 308)	Summe Istentgelt (Spalte 7 Vordruck Kug 308)
0.00	0.00

für den Abrechnungsmonat 01/2017

() Saison-Kug	0.00 EUR
() Erstattung der SV-Beiträge für umlagepfl. AN	0.00 EUR
(X) Mehraufwands-Wintergeld (MWG)	63.00 EUR
(X) Zuschuss-Wintergeld (ZWG)	35.02 EUR
Gesamtbetrag	98.02 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 IKK 13460004

Musterfirma
Albert-Schweitzer-Ring 8 25451 Quickborn-Heide

IKK
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: 23.01.2017

Erstattungszeitraum: 24.01.2017-30.01.2017
Endabrechnung (X)
Zwischenabrechnung ()

Für die Berechnung der Krankheitslohnfortzahlung maßgebende Ausfallzeit: 40 Arbeitsstunden
Arbeitszeit wöchentlich: 40 Stunden täglich: 8 Stunden

Übliches Entgelt (Stundenlohn) 14,00 EUR

Fortgezahltes Bruttoentgelt (ohne Einmalzahlungen): 564,48 EUR
(Lohnfortzahlung 560,00 EUR + AG-Anteil betriebliche Altersvorsorge / ZVK-Beitrag 4,48 EUR)

Erstattungsfähige SV-Anteile Arbeitgeber: 0,00 EUR
SV-pflichtiges Arbeitsentgelt (ohne Einmalzahlungen): 395,14 EUR
(laut Satzung der Krankenkasse)

Erstattungsbetrag (bei 70,00% Erstattungssatz): 395,14 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 IKK 13460004

Musterfirma
Albert-Schweitzer-Ring 8 25451 Quickborn-Heide

IKK
AOK NordWest Region Sc
Edisonstraße 70
24145 Kiel

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

PNr, Name, Vorname: 0400 Großkopf, Paul

Versicherungsnummer: 56091290G001 Geburtsdatum: 09.12.1990

Beschäftigt seit: 01.04.2012

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

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

Letzter Arbeitstag: 17.01.2017

Erstattungszeitraum: 18.01.2017-24.01.2017
Endabrechnung (X)
Zwischenabrechnung ()

Für die Berechnung der Krankheitslohnfortzahlung maßgebende Ausfallzeit: 40 Arbeitsstunden
Arbeitszeit wöchentlich: 40 Stunden täglich: 8 Stunden

Übliches Entgelt (Stundenlohn) 5,02 EUR

Fortgezahltes Bruttoentgelt (ohne Einmalzahlungen): 200,80 EUR

Erstattungsfähige SV-Anteile Arbeitgeber: 0,00 EUR

SV-pflichtiges Arbeitsentgelt (ohne Einmalzahlungen): 140,56 EUR
(laut Satzung der Krankenkasse)

Erstattungsbetrag (bei 70,00% Erstattungssatz): 140,56 EUR

Der Erstattungsbetrag soll überwiesen werden.

IBAN: DE06 1207 0024 0246 0368 09

Sie benötigen diese Werte zur Eingabe in svnet.