InkassoPool

Postfach 5038
CH-8021 Zürich
www.inkassopool.ch

Tel. 044 295 30 62
Fax 044 295 30 63
info@inkassopool.ch

Gipsergewerbe Stadt Zürich

Geltungsbereich: **Stadt Zürich**
Ansätze ab 01.01.2019: **Arbeitnehmer:** **Fr. 0.14 pro Std.** **Arbeitgeber:** **Fr. 240.-- pro Kalenderjahr und Unternehmen und 1,5‰ der SUVA-pflichtigen Vorjahreslohnsumme**

Abrechnung vom _____ bis _____

Berufs- und Vollzugskostenbeiträge

Name, Vorname	Sozialversich.-Nr. (resp. AHV-Nr.)	Geb.Datum	Eintritt / Austritt	Anzahl Stunden	Lohnsumme	Beitrag CHF
Arbeitgeberpauschale	---	---	---	---	---	
Arbeitgeberpromille	---	---	---	---		0.00
						0.00
						0.00
						0.00
						0.00
						0.00
						0.00
						0.00
						0.00
			Gesamttotal	0.00	0.00	0.00

(Betriebseigene Computerlisten, welche die geforderten Angaben enthalten, werden ebenfalls akzeptiert)

Vollständige Adresse der Firma:

Land-PLZ / Ort

Ort:

Datum:

Unterschrift: