Folgemeldung Betreuungsentschädigung



1.1 Name	
Auch Name als ledige Person	
1.2 Alle Vornamen	
Rufname in Grossbuchstaben	
1.3 Geburtsdatum	1.4 Versichertennummer
	756
TT, MM, JJJJ	AHV 13-stellig, Eingabe ohne Punkt und Leerzeichen.
	Die AHV-Nummer finden Sie auch auf Ihrer schweizerischen
1.5 Adresse	Krankenversicherungskarte.
1.5 Auresse	
Strasse, Nr.	PLZ, Ort
Telefon / Mobile	E-Mail

318_746 - 756

2. Angaben zum Lohn

2.1 Hat das massgebende Einkommen sei	t den letzten Betreuungsurlaubstagen geä	indert?			
2.2 Ist die anspruchsberechtigte PersonArbeitnehmerin/Arbeitnehmer?selbständigerwerbend?					
Geben Sie den letzten AHV-pflichtigen Lohn	der Arbeitnehmerin / des Arbeitnehmers an.				
Handelt es sich um ein regelmässiges Einkor □ ja □ nein	mmen? Fragen a) bis e) und g Tabelle f) und Fragen				
Fragen a) bis e)					
a) Letzter AHV-pflichtiger Monatslohn	CHF	□ x12 □ x13			
b) Stundenlohn (ohne Anteil 13.		Arbeitsstunden / Woche			
Monatslohn, Ferien- und Feiertagsentschädigungen)	CHF				
c) Anders Entlöhnte: AHV-pflichtiger Lohn in den letzten 4 Wochen	CHF				
d) Naturallohn (Unterkunft und Verpflegung) oder Globallohn (für	☐ Stunde ☐ Monat ☐ 4 Wochen ☐ Jahr				
mitarbeitende Familienmitglieder)	CHF				
e) Übrige Vergütungen (Gratifikationen, Provisionen, Trinkgelder, allenfalls	☐ Stunde ☐ Monat ☐ 4 Wochen ☐ Jahr				
Anteil 13. Monatslohn bei Stundenlohn, etc.)	CHF				

318_746 - 756 2 / 8

Fragen f)

AHV-beitragspflichtiges Einkommen für Jnterbruch der Erwerbstätigkeit (ohne l	die 12 Monate vor dem JV- oder KV-Taggelder)	Krankheits- od Lohnreduktion	der unfallbedingte Absenzen mit n
Jahr Jahr		/hitto angaha	n. K. Krankhait / I. Linfall
		(bitte angebei	n: K = Krankheit / U = Unfall)
anuar		von	bis
ebruar		von	bis
lärz		von	bis
pril		von	bis
Mai		von	bis
uni		von	bis
uli		von	bis
ugust		von	bis
eptember		von	bis
·			
Dktober		von	bis
lovember		von	bis
		von	bis
7.525561			
Seilage: Kopie des Lohnjournales			
ragen g) bis l)			
) Dauer des Arbeitsverhältnisses	von	bis	S
•			
	TT, MM, JJJJ	TT	, MM, JJJJ
) Handelt es sich um einen Zwischenverdienst w\u00e4hrend des Bez von Arbeitslosentaggeld?	o ja o nein cugs		

318_746 - 756 3 / 8

eine Lohnfortzahlung geleistet	ubstage	o ja o nein			%	
	. :				des Lohnes	
j) Ist die Arbeitnehmerin / der Arbeitnehmer quellensteuerpfl	lichtig?	o ja o nein				
k) Wurde für die Arbeitnehmerin/ Arbeitnehmer ein Taggeld der oder Unfallversicherung ausge	Kranken-	o ja o nein			nach KVG (Bundesgesetz)?nach VVG (Versicherungsvertragsgesetz)?	
5 5		Name des Versichere	ers:		(1 1 1 1 3 1 3 1 1 1 3 3 1 1 1 1 3 1 3	
I) Angaben zum Arbeitgeber						
Name			Abrechnun	gsnum	nmer	
Kontaktperson						
Talafan			г Mail			
Telefon			E-Mail			
3. Angaben zu den bezogener	n Urlaubst	agen				
Antragsmonat						
1 Wacha das Antragsmanats			Rezogene	Hrlauh	etano	
1. Woche des Antragsmonats			Bezogene	Urlaub	stage	
1. Woche des Antragsmonats				Urlaub	stage	
1. Woche des Antragsmonats	0 b 1 0 b	haitata na ma Washa h	Tage			
		beitstage pro Woche bensum	Tage	Anzah	ıl übliche Arbeitstage pro Woche bei	
Beschäftigungsgrad in %	Anzahl Arl Vollzeitpei		Tage	Anzah		
	Vollzeitper		Tage	Anzah Teilze	ıl übliche Arbeitstage pro Woche bei	
Beschäftigungsgrad in %			Tage	Anzah	ıl übliche Arbeitstage pro Woche bei	
Beschäftigungsgrad in %	Vollzeitper		Tage ei	Anzah Teilze	ıl übliche Arbeitstage pro Woche bei	
Beschäftigungsgrad in % % ganze Arbeitswoche	Vollzeitper		Tage	Anzah Teilze	ıl übliche Arbeitstage pro Woche bei	
Beschäftigungsgrad in % % ganze Arbeitswoche von	Vollzeitper		Tage ei bis	Anzah Teilze Tage	ıl übliche Arbeitstage pro Woche bei	
Beschäftigungsgrad in % % ganze Arbeitswoche von TT, MM, JJJJ	Vollzeitper		Tage ei	Anzah Teilze Tage	ıl übliche Arbeitstage pro Woche bei	
Beschäftigungsgrad in % % ganze Arbeitswoche von TT, MM, JJJJ Einzelne Tage	Vollzeitper		Tage ei bis TT, MM, JJJ.	Anzah Teilze Tage	ıl übliche Arbeitstage pro Woche bei	
Beschäftigungsgrad in % % ganze Arbeitswoche von TT, MM, JJJJ	Vollzeitper		Tage ei bis	Anzah Teilze Tage	ıl übliche Arbeitstage pro Woche bei	
Beschäftigungsgrad in % % ganze Arbeitswoche von TT, MM, JJJJ Einzelne Tage Urlaubstag	Vollzeitper		Tage ei bis TT, MM, JJJ. Urlaubstag	Anzah Teilze Tage	ıl übliche Arbeitstage pro Woche bei	
Beschäftigungsgrad in % % ganze Arbeitswoche von TT, MM, JJJJ Einzelne Tage Urlaubstag TT, MM, JJJJ	Vollzeitper		Tage ei bis TT, MM, JJJ. Urlaubstag	Anzah Teilze Tage	ıl übliche Arbeitstage pro Woche bei	
Beschäftigungsgrad in % % ganze Arbeitswoche von TT, MM, JJJJ Einzelne Tage Urlaubstag	Vollzeitper		Tage ei bis TT, MM, JJJ. Urlaubstag	Anzah Teilze Tage	ıl übliche Arbeitstage pro Woche bei	
Beschäftigungsgrad in % % ganze Arbeitswoche von TT, MM, JJJJ Einzelne Tage Urlaubstag TT, MM, JJJJ Urlaubstag	Vollzeitper		Tage ei bis TT, MM, JJJ. Urlaubstag TT, MM, JJJ. Urlaubstag	Anzah Teilze Tage	ıl übliche Arbeitstage pro Woche bei	
Beschäftigungsgrad in % % ganze Arbeitswoche von TT, MM, JJJJ Einzelne Tage Urlaubstag TT, MM, JJJJ Urlaubstag TT, MM, JJJJ	Vollzeitper		Tage ei bis TT, MM, JJJ. Urlaubstag TT, MM, JJJ. Urlaubstag	Anzah Teilze Tage	ıl übliche Arbeitstage pro Woche bei	
Beschäftigungsgrad in % % ganze Arbeitswoche von TT, MM, JJJJ Einzelne Tage Urlaubstag TT, MM, JJJJ Urlaubstag	Vollzeitper		Tage ei bis TT, MM, JJJ. Urlaubstag TT, MM, JJJ. Urlaubstag	Anzah Teilze Tage	ıl übliche Arbeitstage pro Woche bei	
Beschäftigungsgrad in % % ganze Arbeitswoche von TT, MM, JJJJ Einzelne Tage Urlaubstag TT, MM, JJJJ Urlaubstag TT, MM, JJJJ	Vollzeitper		Tage ei bis TT, MM, JJJ. Urlaubstag TT, MM, JJJ. Urlaubstag	Anzah Teilze Tage	ıl übliche Arbeitstage pro Woche bei	

318_746 - 756 4 / 8

TT, MM, JJJJ						
2. Woche des Antragsmona	ıts	Ве	ezogene l	Urlaubstage		
				3		
		 Ta	age			
Beschäftigungsgrad in %	Anzahl Arbeitstage p Vollzeitpensum			Anzahl übliche Arbeitstage pro Woche bei Teilzeitpensum		
%						
	Tage			Tage		
ganze Arbeitswoche						
von		bi	s			
TT, MM, JJJJ			Γ, MM, JJJJ			
O Einzelne Tage						
Urlaubstag		Uı	rlaubstag			
TT, MM, JJJJ			Γ, MM, JJJJ			
Urlaubstag		Uı	rlaubstag			
TT, MM, JJJJ			Γ, MM, JJJJ			
Urlaubstag			Urlaubstag			
TT, MM, JJJJ			Γ, MM, JJJJ			
Urlaubstag						
TT, MM, JJJJ						
, , ,						
3. Woche des Antragsmona	ts	Be	ezogene	Urlaubstage		
		Та	age			
Beschäftigungsgrad in %	Anzahl Arbeitstage p Vollzeitpensum	oro Woche bei		Anzahl übliche Arbeitstage pro Woche bei Teilzeitpensum		
%						
	Tage			Tage		
☐ ganze Arbeitswoche						
von		bi	S			
TT, MM, JJJJ		ТТ	T, MM, JJJJ			
○ Einzelne Tage						
Urlaubstag		Uı	rlaubstag			

318_746 - 756 5 / 8

			_		
			_		
		TT, MM, JJJJ			
Urlaubstag		Urlaubstag			
TT, MM, JJJJ		TT, MM, JJJJ			
Urlaubstag		Urlaubstag			
TT, MM, JJJJ		TT, MM, JJJ.	 J		
Urlaubstag					
Citatustay					
TT, MM, JJJJ					
i i , iviivi, JJJJ					
			_		
4. Woche des Antragsmonats		Bezogene	U	rlaubstage	
4. Woone doo Anti agomenate		Dozogono	<u> </u>	Hadstage	
		T	_		
		Tage	,	Annual III Malana Anta-Matana ana Malana hai	
Beschäftigungsgrad in %	Anzahl Arbeitstage pro Woche bei Vollzeitpensum	I		Anzahl übliche Arbeitstage pro Woche bei 「eilzeitpensum	
%			ا ا		
76	T		ļ		
	Tage		١	-age	
O ganze Arbeitswoche		L.C.			
von		bis	_		
TT, MM, JJJJ		TT, MM, JJJJ			
○ Einzelne Tage					
Urlaubstag		Urlaubstag			
TT, MM, JJJJ		TT, MM, JJJJ			
Urlaubstag		Urlaubstag			
TT, MM, JJJJ		TT, MM, JJJ.	 J		
		Urlaubstag			
			_		
TT, MM, JJJJ		TT, MM, JJJ.	_		
Urlaubstag		11, 141141, 0000	•		
Chadostag					
TT, MM, JJJJ					
			_		
E Wooho doo Antronomonote		Dozone		Irlaubataga	
5. Woche des Antragsmonats		Bezogene	_	niaupsiage	
			_		
		Tage			

318_746 - 756 6 / 8

Beschäftigungsgrad in %	Vollzeitpensum	Teilzeitpensum
%		
	Tage	Tage
ganze Arbeitswoche		
von		bis
TT, MM, JJJJ		TT, MM, JJJJ
○ Einzelne Tage		
Urlaubstag		Urlaubstag
TT, MM, JJJJ		TT, MM, JJJJ
Urlaubstag		Urlaubstag
TT, MM, JJJJ		TT, MM, JJJJ
Urlaubstag		Urlaubstag
TT, MM, JJJJ		TT, MM, JJJJ
Urlaubstag		
TT, MM, JJJJ		

318_746 - 756 7 / 8

A. Auszahlung der Betreuungsentschädigung Die Betreuungsentschädigung ist auszuzahlen an: O den Arbeitgeber (Auszahlung oder Gutschrift auf der nächsten Beitragsrechnung) O die anspruchsberechtigte Person direkt auf folgendes Bank- oder Postkonto Kontoinhaberin / Kontoinhaber Name und Adresse der Bank / Post IBAN-Nr. CH Begehren auf Zahlung der Betreuungsentschädigung an Drittpersonen oder Behörden stellen und begründen Sie mit dem Formular 318.182 (erhältlich bei den Ausgleichskassen oder auf www.ahv-iv.ch). Bemerkungen

Wichtige Hinweise und Unterschrift

Die unterzeichnende Person nimmt von den oben erwähnten Bestimmungen Kenntnis und bestätigt die Richtigkeit der Angaben.

Ort und Datum	Unterschrift des Arbeitgebers

Bitte heften Sie die Dokumente nicht zusammen.

Beilagen:

☐ Begehren auf Zahlung der Betreuungsentschädigung an Drittpersonen im Original (Formular 318.182)

OKopie der Abrechnungen Unfall- oder Krankentaggeld seit Arbeitsunfähigkeit

318_746 - 756 8 / 8