

EO-Entschädigung

Zusatzangaben für Entschädigungsberechtigte mit mehreren Erwerbsquellen. Die folgenden Angaben werden zur Berechnung und Auszahlung der EO-Entschädigung benötigt.

Angaben der dienstleistenden Person

Name/Vorname _____

Adresse _____

PLZ/Wohnort _____

Geburtsdatum _____ Versichertennummer _____

Dienstperiode (von/bis) _____

Bescheinigung der Arbeitgebenden, bei denen die dienstleistende Person in den letzten 12 Monaten vor dem Einrücken zusätzlich erwerbstätig waren:

Arbeitgebender 1

Name/Adresse _____

Arbeitsdaten des Dienstleistenden von _____ bis _____

Total geleistete Stunden _____

AHV-pflichtiger Lohn Fr. _____ pro Monat
(bei unterschiedlichem Monatslohn, Lohnabrechnung beilegen)

Auszahlung der Entschädigung an _____ dienstleistende Person Arbeitgeber

Kontaktperson _____

Datum _____ Stempel / Unterschrift des Arbeitgebenden

Arbeitgebender 2

Name/Adresse _____

Arbeitsdaten des Dienstleistenden von _____ bis _____

Total geleistete Stunden _____

AHV-pflichtiger Lohn Fr. _____ pro Monat
(bei unterschiedlichem Monatslohn, Lohnabrechnung beilegen)

Auszahlung der Entschädigung an _____ dienstleistende Person Arbeitgeber

Kontaktperson _____

Datum _____ Stempel / Unterschrift des Arbeitgebenden
