



CAISSE DE COMPENSATION  
DU CANTON DU VALAIS

AUSGLEICHSKASSE  
DES KANTONS WALLIS

Wenn die PC-Maus über die Eingabefelder bewegt wird, werden Erklärungen angezeigt.

## Lohnabrechnung der vom Arbeitgeber ausbezahlten Löhne

Abr.-Nr./UID	Abrechnungsperiode
--------------	--------------------

Name und Adresse

WENN KEIN PERSONAL FÜR DIESES JAHR ->

Seite 1/1

BVG Unternehmen :	wenn Wechsel -> <input type="checkbox"/>
-------------------	--

UVG Versicherung :	wenn Wechsel -> <input type="checkbox"/>
--------------------	--

Während der Abrechnungsperiode beschäftigte Personen		Personal- kategorie	Arbeitskan- ton	Beschäftigungs-d.				Bruttolöhne			
AHV-Nummer	Name und Vorname			Jahr	Anfang		Ende		AHV/IV/EO	ALV	ALV II
					Tag	Mt	Tag	Mt			

Total der massgebenden Löhne/Übertrag

--	--	--

Bestätigt die Korrektheit gemäss dem AHVG und den Ausführungsbestimmungen

[\(siehe Merkblatt 2.01 , www.ahv-iv.ch/p/2.01.d\)](http://www.ahv-iv.ch/p/2.01.d)

Datum: \_\_\_\_\_ Stempel und Unterschrift: \_\_\_\_\_