

Agrisano Stiftung, Laurstrasse 10, 5201 Brugg
 Tel. 056 461 78 55 | Fax 056 461 71 05 | e-mail: globallohn@agrisano.ch

**Deklaration aller nicht AHV-pflichtigen Arbeitnehmenden
 und der familieneigenen Lernenden 2023**

Hinweis: Bei allen Angestellten ist unbedingt die AHV-Nummer, das Geschlecht und
 Geburtsdatum anzugeben.
 Gemäss AHV betrug der Naturallohn für Kost und Logis im 2023 CHF 990.00 pro Monat.

Arbeitgeber

Vers.-Nr.: _____
 Name: _____
 Vorname: _____
 Adresse: _____
 PLZ, Ort: _____
 UID: CHE- _____

Kanton: _____

2023

➔ Bitte führen Sie sämtliche Arbeitnehmenden auf, welche **nicht der AHV-Beitragspflicht** unterliegen.
 Wurden dies betreffend **keine** Arbeitnehmenden beschäftigt, ist die untenstehende Tabelle leer zu lassen und uns das Dokument **unterschieden zukommen zu lassen**.

Arbeitnehmende Person	Geschlecht Geburtsdatum	AHV-Nummer	Jahresbruttolohn- summe 2023 (Bar- + Naturallohn)	Anstellungsdauer 2023		Im 2024 weiterbeschäftigt? Wenn ja, bis wann (Datum)?
				von Tag/Monat	bis Tag/Monat	
Name: Vorname:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich Geburtsdat.:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja bis
Name: Vorname:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich Geburtsdat.:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja bis
Name: Vorname:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich Geburtsdat.:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja bis
Name: Vorname:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich Geburtsdat.:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja bis
Name: Vorname:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich Geburtsdat.:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja bis
Name: Vorname:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich Geburtsdat.:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja bis
Name: Vorname:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich Geburtsdat.:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja bis

- Es wurden AHV-pflichtige Arbeitnehmende beschäftigt.
- Eine Tochter / ein Sohn hat die landwirtschaftliche Lehre im elterlichen Betrieb absolviert und sie / er ist in diesem Formular aufgeführt.

Die Richtigkeit der Angaben bezeugt die/der Arbeitgebende: Datum: _____ Unterschrift: _____ Tel.: _____
 _____ E-Mail: _____