AKBS Ausgleichskasse Basel-Stadt
Kompetenz · Leistung · Vertrauen

AHV/IV/EO und Familienausgleichskasse
Wettsteinplatz 1 Postfach 4001 Basel
Telefon +41 (0)61 685 22 22 Fax +41 (0)61 685 23 23
info@ak-bs.ch www.ak-bs.ch Mo-Fr, 09.00-12.00/13.30-16.30
Postkonto 40-220-4 IBAN CH94 0900 0000 4000 0220 4

EO-Zusatzangaben bei mehr als einer Einkommensquelle

Zusatzangaben für Entschädigungsberechtigte mit mehreren Einkommensquellen.

Diese Angaben werden zur Berechnung und Auszahlung der EO-Entschädigung benötigt.

Angaben des Dienstleistenden.

Name, Vorname

Adresse | PLZ, Ort

Geburtsdatum | Versicherten-Nr.

Einrückungsdatum

Löschen Drucken Weiter >

Bescheinigung der Arbeitgeber, bei denen der Dienstleistende in den letzten 12 Monaten vor dem Einrücken arbeitete:

Arbeitgeber 1

AHV-beitragspflichtiger Lohn vor dem Einrücken bzw. Lohn der letzten Beschäftigung

☐ Keine Änderungen gegenüber der letzten EO-Anmeldung (die Angaben sind mindestens einmal pro Kalenderjahr zu erteilen)

Die Dienst leistende Person ist beschäftigt im:

☐ Monatslohn (ohne Naturallohn) CHF _____

☐ Stundenlohn:

letzter Stundenlohn bei ____ Std je Woche (ohne Ferienentschädigung) CHF _____

☐ anders entlöhnt CHF _____

Übrige Vergütungen: ☐ Stunde ☐ Monat ☐ Jahr ☐ 4 Wochen CHF _____

Naturallohn/Globallohn: ☐ Stunde ☐ Monat ☐ Jahr ☐ 4 Wochen CHF _____

War die Dienst leistende Person in den letzten 12 Monaten vor dem Einrücken durchgehend bei Ihnen beschäftigt?

☐ ja ☐ nein, und zwar von _____ bis _____

Sofern die Dienst leistende Person starke Schwankungen im Einkommen vor dem Einrücken hatte, so ist das Einkommen der letzten 12 Monate vor dem Einrücken anzugeben:

AHV-beitragspflichtiges Einkomen für die dem Einrücken vorangehenden 12 Monate (ohne UV- oder KV-Taggelder)			Krankheits- oder unfallbedingte Absenzen: Bezeichnen Sie die Absenzen mit K = Krankheit / U = Unfall	
Jahr	2024	2026	vom	bis
Januar				
Februar				
März				
April				
Mai				
Juni				
Juli				
August				
September				
Oktober				
November				
Dezember				

Richten Sie während der Dienstleistung Lohnfortzahlungen aus?

☐ nein ☐ ja CHF _____ bzw. _____ % des AHV-pflichtigen Lohns vor dem Einrücken

Bis wann richten Sie die Lohnfortzahlung aus? von _____ bis _____

Wünschen Sie die Auszahlung durch die Ausgleichskasse an ☐ den Arbeitgeber? ☐ die Dienst leistende Person direkt?

Zahlungsverbindung des Arbeitgebers

Abrechnungsnummer des Arbeitgebers

Kontaktperson

Telefon-Nr. / E-Mail

Datum

Unterschrift

Versicherten-Nr.

Löschen Drucken < Zurück Weiter >

Arbeitgeber 2

AHV-beitragspflichtiger Lohn vor dem Einrücken bzw. Lohn der letzten Beschäftigung

☐ Keine Änderungen gegenüber der letzten EO-Anmeldung (die Angaben sind mindestens einmal pro Kalenderjahr zu erteilen)

Die Dienst leistende Person ist beschäftigt im:

☐ Monatslohn (ohne Naturallohn) CHF _____

☐ Stundenlohn:

letzter Stundenlohn bei _____ Std je Woche (ohne Ferienentschädigung) CHF _____

☐ anders entlöhnt CHF _____

Übrige Vergütungen: ☐ Stunde ☐ Monat ☐ Jahr ☐ 4 Wochen CHF _____

Naturallohn/Globallohn: ☐ Stunde ☐ Monat ☐ Jahr ☐ 4 Wochen CHF _____

War die Dienst leistende Person in den letzten 12 Monaten vor dem Einrücken durchgehend bei Ihnen beschäftigt?

☐ ja ☐ nein, und zwar von _____ bis _____

Sofern die Dienst leistende Person starke Schwankungen im Einkommen vor dem Einrücken hatte, so ist das Einkommen der letzten 12 Monate vor dem Einrücken anzugeben:

AHV-beitragspflichtiges Einkomen für die dem Einrücken vorangehenden 12 Monate (ohne UV- oder KV-Taggelder)			Krankheits- oder unfallbedingte Absenzen: Bezeichnen Sie die Absenzen mit K = Krankheit / U = Unfall	
Jahr	2025	2026	vom	bis
Januar				
Februar				
März				
April				
Mai				
Juni				
Juli				
August				
September				
Oktober				
November				
Dezember				

Richten Sie während der Dienstleistung Lohnfortzahlungen aus?

☐ nein ☐ ja CHF _____ bzw. _____ % des AHV-pflichtigen Lohns vor dem Einrücken

Bis wann richten Sie die Lohnfortzahlung aus? von _____ bis _____

Wünschen Sie die Auszahlung durch die Ausgleichskasse an ☐ den Arbeitgeber? ☐ die Dienst leistende Person direkt?

Zahlungsverbindung des Arbeitgebers

Abrechnungsnummer des Arbeitgebenden

Kontaktperson | Telefon-Nr. / E-Mail

Datum | Unterschrift

Versicherten-Nr.

Löschen Drucken < Zurück Weiter >

Arbeitgeber 3

AHV-beitragspflichtiger Lohn vor dem Einrücken bzw. Lohn der letzten Beschäftigung

☐ Keine Änderungen gegenüber der letzten EO-Anmeldung (die Angaben sind mindestens einmal pro Kalenderjahr zu erteilen)

Die Dienst leistende Person ist beschäftigt im:

☐ Monatslohn (ohne Naturallohn) CHF _____

☐ Stundenlohn:

letzter Stundenlohn bei _____ Std je Woche (ohne Ferienentschädigung) CHF _____

☐ anders entlöhnt CHF _____

Übrige Vergütungen: ☐ Stunde ☐ Monat ☐ Jahr ☐ 4 Wochen CHF _____

Naturallohn/Globallohn: ☐ Stunde ☐ Monat ☐ Jahr ☐ 4 Wochen CHF _____

War die Dienst leistende Person in den letzten 12 Monaten vor dem Einrücken durchgehend bei Ihnen beschäftigt?

☐ ja ☐ nein, und zwar von _____ bis _____

Sofern die Dienstleistende Person starke Schwankungen im Einkommen vor dem Einrücken hatte, so ist das Einkommen der letzten 12 Monate vor dem Einrücken anzugeben:

AHV-beitragspflichtiges Einkomen für die dem Einrücken vorangehenden 12 Monate (ohne UV- oder KV-Taggelder)			Krankheits- oder unfallbedingte Absenzen: Bezeichnen Sie die Absenzen mit K = Krankheit / U = Unfall	
Jahr	2025	2026	vom	bis
Januar				
Februar				
März				
April				
Mai				
Juni				
Juli				
August				
September				
Oktober				
November				
Dezember				

Richten Sie während der Dienstleistung Lohnfortzahlungen aus?

☐ nein ☐ ja CHF _____ bzw. _____ % des AHV-pflichtigen Lohns vor dem Einrücken

Bis wann richten Sie die Lohnfortzahlung aus? von _____ bis _____

Wünschen Sie die Auszahlung durch die Ausgleichskasse an ☐ den Arbeitgeber? ☐ die Dienst leistende Person direkt?

Zahlungsverbindung des Arbeitgebers

Abrechnungsnummer des Arbeitgebenden

Kontaktperson

Telefon-Nr. / E-Mail

Datum

Unterschrift

Versicherten-Nr.

Löschen Drucken < Zurück