

KZ1 129805/ 480/00002  
23.02.2021 Blatt: 1

# Abrechnung der Brutto/Netto-Bezüge für Juli 2020

Personal-Nr.	Geburtsdatum	StKl	Faktor	Ki.Frbtr.	Konfession	Freibetrag jährl. <sup>1</sup>	Freibetrag mtl. <sup>1</sup>	DBA	Midijob	St.-Tg.
00002	020385	4		05	ev					30
SV-Nummer	Krankenkasse	KK %	PGRS	BGRS	Um.	SV-Tg.				
58020385W525	EK BARMER (vormals Barmer GE	157	101	1111	1	27				

VJ Url. üb.	Url. Anspr.	Url.Tg.gen.	Resturlaub
	2400	400	2000
Anw. Tage	Urlaub Tage	Krankh. Tg.	Fehlz. Tage
		1800	
Anw. Std.	Urlaub Std.	Krankh. Std.	Fehlz. Std.
		14400	
	Zeitlohn Std.	Überstd.	Bez. Std.

## Probeabrechnung

Perm GmbH\*Lehrstraße 45\*56068 Koblenz

\*Pers.-Nr. 00002\*

B/N  
KZ1  
00480

### Hinweise zur Abrechnung

Kst. 2000 Wöch.Arb.Zt. 40,00  
Std.lohn 1

Sabine Müller  
Hohlweg 80  
56070 Koblenz

- Unterbrechung 27.-30.07.2020  
Krankheit ohne Entgeltfortzahlung

### Brutto-Bezüge

Lohnart	Bezeichnung	Einheit <sup>2</sup>	Menge <sup>3</sup>	Faktor <sup>3</sup>	Prozentsatz	St <sup>4</sup>	SV <sup>4</sup>	GB <sup>5</sup>	Betrag
2000	Grundgehalt					L	L	J	2.565,00
2900	AG-Zusch. f.Jobticket, st-frei					F	F	J	30,00
3100	AG-Anteil VWL, lfd					L	L	J	20,00

### Steuer/Sozialversicherung

St <sup>4</sup>	Steuer-Brutto	Lohnsteuer	Kirchensteuer	Solidaritätszuschlag					Gesamt-Brutto
L	2.585,00	306,16	234,6	143,4					2.615,00
SV <sup>4</sup>	KV-Brutto	RV-Brutto	AV-Brutto	PV-Brutto	KV-Beitrag	RV-Beitrag	AV-Beitrag	PV-Beitrag <sup>6</sup>	Steuerrechtliche Abzüge
L	2.585,00	2.585,00	2.585,00	2.585,00	202,93	240,41	31,02	39,42	343,96
									SV-rechtliche Abzüge
									513,78

### Verdienstbescheinigung

Gesamt-Brutto	21.568,85	SV-Brutto	21.448,85
Steuer-Brutto	21.448,85	KV-Beitrag	1.683,77
Lohnsteuer	2.966,47	RV-Beitrag	1.994,75
Kirchensteuer	237,14	AV-Beitrag	257,39
Solidaritätszuschlag	144,94	PV-Beitrag	327,11
Steuerfreie Bezüge	120,00	VWL gesamt	280,00
P. verst. Zuk.sich.		Kug-Auszahlung	
Pfändung Rest			
Darlehen Rest			

### Netto-Bezüge/Netto-Abzüge

Lohnart	Bezeichnung	Betrag
9010	Fahrtkosten	30,00-
9840	VWL	40,00-

Bank Commerzbank Koblenz  
Konto DE55 5708 0070 0005 2XXX XX

SV-AG-Anteil 51378  
Zus. AG-Kosten  
Gesamtkosten

Auszahlungsbetrag  
1.687,26

<sup>1</sup> H = Hinzurechnungsbetrag  
<sup>2</sup> Std = Stunden, T = Tage, Km = Kilometer, St = Stück  
EUR = Euro, Tsd = Tausend Euro, Mio = Million Euro  
<sup>3</sup> Gegebenenfalls Netto-Lohn/Netto-Stundenlohn

<sup>4</sup> L = Laufender Bezug, S = Sonstiger Bezug, F = Frei,  
E = Einmalbezug, P = Pauschalierung, A = Abfindung,  
M = mehrjährige Versteuerung, N = Nachberechnung  
V = Vorjahr, W = Entgeltguthaben

<sup>5</sup> J = Bestandteil des Gesamt-Bruttos  
<sup>6</sup> Z = Einschl. Beitragszuschlag zur PV für Kinderlose  
<sup>7</sup> MFB = Mehrfachbeschäftigung  
<sup>8</sup> Maßgeblicher Beitragssatz zur KV inkl. Zusatzbeitrag

- Dies ist eine Entgeltbescheinigung nach § 108 Abs. 3 Satz 1 der Gewerbeordnung -

**DÜ-Protokoll zum Antrag auf Erstattung  
für Arbeitgeberaufwendungen bei Arbeitsunfähigkeit - U1**

KZ1 129805/ 480/00002  
Datum: 23.02.2021  
Seite: 1  
DÜ am:

\*\*\* ACHTUNG: Die Daten wurden noch nicht an das RZ gesendet! \*\*\*

Angaben zum Arbeitgeber  
Betriebsnummer: 76472352

Betriebsnummer des Steuerberaters: 76472352

Angaben zum Empfänger  
Betriebsnummer: 42938966 EK BARMER (vormals Barmer GEK)

Angaben zum Arbeitnehmer/zur Arbeitnehmerin  
Müller, Sabine

Sozialversicherungsnummer: 58020385W525

☐ PKV versichert ☐ LKK versichert ☐ Geringfügige Beschäftigung (Minijob)

Beschäftigt seit dem: 01.02.2006

Erstattungszeitraum von: 01.07.2020 bis: 26.07.2020

☒ Endabrechnung ☐ Zwischenabrechnung ☐ Stornierung

Ist die Arbeitsunfähigkeit auf einen Unfall oder eine Berufskrankheit zurückzuführen? ☐ ja ☒ nein

War der Arbeitnehmer wegen Schädigung durch einen Dritten arbeitsunfähig? ☐ ja ☒ nein

Abtretung nach § 5 AAG ☐ ja ☒ nein

Letzter Arbeitstag/von Bord am: 12.06.2020

Art des Entgelts: **Gehaltsempfänger** Entgelt (ohne BAV): 2.900,00

Art der Ausfallzeit: **Kalendertage** Ausfallzeit: 26,00

Arbeitszeit wöchentlich: 40,00

Arbeitszeit täglich: 8,00

Fortgezahltes Bruttoarbeitsentgelt (ohne EBZ, ohne Überstundenvergütung, ohne AG-Anteile): 2.513,33

Sozialversicherungspflichtiges Arbeitsentgelt: 0,00

Erstattungsfähige Arbeitgeberzuwendungen zur betrieblichen Altersvorsorge: 0,00

Fortgezahlte Arbeitgeberanteile (ohne Einmalzahlung): 0,00

Erstattungssatz in vom Hundert: 65,00 Erstattungsbetrag: 1.633,66

Der Erstattungsbetrag ☐ soll dem Beitragskonto gutgeschrieben werden.

☒ soll auf untenstehendes Konto überwiesen werden.

Kontoinhaber:  
**Perm GmbH**  
Name des Geldinstituts

Bank: **MALADE51KOB**  
Konto: **DE29 5705 0120 0138 4431 06**

Verwendungszweck:  
**Erstattung nach AAG - U1**  
**01. bis 26.07.2020**

**Berechnungsschema zum Antrag auf Erstattung  
für Arbeitgeberaufwendungen bei Arbeitsunfähigkeit - U1**

**Angaben zum Mitarbeiter**

Name: Müller  
Vorname: Sabine  
Versicherungsnummer: 58020385W525

**Angaben zum Erstattungszeitraum**

von: 01.07.2020 bis: 26.07.2020  
Abrechnungsmonat: 07/2020

**Angaben zur Kasse**

Name: EK BARMER (vormals Barmer GEK)  
Betriebsnummer: 42938966  
Erstattungssatz: 65,00 %  
Begrenzung auf BBG: Ja  
Erstattung der AG-Anteile zur SV: Kein Wert

Fortzuzahlende Ausfallzeiten	pro Abrechnungsmonat	pro Zeitraum
Volle Kalendertage	26	26
Volle Arbeitstage	18	
Arbeitsstunden insgesamt	144,00	

**Formeln zur Berechnung**

Tagesformel: Vollmonatsbetrag \* fortzuzahlende Kalendertage / 30 Tage

Lohnart	Bezeichnung	Teilmonatsbetrag	Vollmonatsbetrag	Ermittlung	Fortgezahltes Entgelt
2000	Grundgeha	2.565,00	2.850,00	*26,00/30	2.470,00
2900	AG-Zusch.		30,00	*26,00/30	26,00
3100	AG-Anteil		20,00	*26,00/30	17,33
				Gesamtbetrag pro Monat	2.513,33
				* 65,00%	1.633,66
				+ AG-Anteile zur SV	0,00
				Erstattungsbetrag	1.633,66

**DÜ-Protokoll Entgeltsatzleistung KV Krankengeld**

VKZ: KZ1

129805/ 480/00002

\* ACHTUNG: Die Daten wurden noch nicht \*  
\* an das RZ gesendet! \*

Datum: 23.02.2021

Seite: 1

DÜ am:

für den Zeitraum ab: 27.07.2020

Abrechnungsstelle: 76472352

Arbeitgeber: 76472352

Perm GmbH

Krankenkasse: 42938966

EK BARMER (vormals Barm

erstellt:

Juli 2020

Pers.-Nr.:

00002

Vorname:

Sabine

Familiennamen:

Müller

SV-Nummer:

58020385W525

Aktenzeichen SV:

**1. Allgemeine Angaben**

Arbeitsentgelt weitergezahlt bis: 26.07.2020

Beginn Arbeitsunfähigkeit:

15.06.2020

☐ Am ersten Tag der Arbeitsunfähigkeit wurde noch gearbeitetAngaben zum fortgezählten laufenden Arbeitsentgelt, das zusammen mit dem  
das Vergleichsnetto um mehr als 50 € überschreitet:**Krankengeld**

Brutto mtl.:

☐ Unbegrenzt

bis:

Arbeitsverhältnis wurde beendet zum:

am:

durch:

☐ Pflegeversicherungszuschlag für Kinderlose☐ Teilnahme am Arbeitszeitmodell (z. B. Altersteilzeit)☐ Erhalt vonBeginn der Arbeitsunfähigkeit oder im Abrechnungszeitraum  
vom: bis:

bei

Lohnausgleich Gerüstbaugewerbe:

**2. Arbeitsentgelt**

Lfd. Entgelt vereinbart:

Art des Entgelts: Monatslohn

Brutto:

Netto:

Beitragsfreies umgewandeltes Arbeitsentgelt:

Letzter Zeitraum vor Unterbrechung	Lfd. Brutto tatsächlich	Lfd. Netto tatsächlich
01.05.2020 - 31.05.2020	2.870,00	1.877,00

Gezahltes Transfer-Kurzarbeitergeld:

Aufstockungsbetrag:

Brutto Soll-Arbeitsentgelt:

Netto Soll-Arbeitsentgelt:

Brutto Ist-Arbeitsentgelt:

Netto Ist-Arbeitsentgelt:

**3. Einmalzahlungen 12 Monate vor Arbeitsunfähigkeit/Freistellung**

Krankenversicherung:

Rentenversicherung:

Arbeitslosenversicherung:

**4. Arbeitszeit**

Bruttoarbeitsentgelt gezahlt für:

Vereinbarte regelm. wöchentl. Arbeitszeit:

Letzter Zeitraum vor Unterbrechung	Anzahl Stunden

**5. Fehlzeiten ohne Arbeitsentgelt**

Letzter Zeitraum vor Unterbrechung	Anzahl Fehltage

**6. Angaben zum Versicherungsfall für die Unfallversicherung (Unfall/Berufskrankheit)**

Aktenzeichen:

Institutionskennzeichen:

Tag:

Letzter Zeitraum vor Unterbrechung	SV-freie SFN-Zuschläge

Gesamte Einmalzahlungen 12 Monate vor Arbeitsunfähigkeit/Freistellung:

**7. Beitragspflichtige Einnahmen (voller Monat)**

Zahlung ab:

Brutto:

Netto: