

Abrechnung der Brutto/Netto-Bezüge für Mai 2021

Personal-Nr.	Geburtsdatum	StKl	Faktor	Ki.Frbtr.	Konfession	Freibetrag jährl. ¹	Freibetrag mtl. ¹	DBA	Midijob	St.-Tg.
00001	15.02.67	4		20	rk/rk	6.000	500			30
SV-Nummer	Krankenkasse					KK % ⁸	PGRS	BGRS	Um.	SV-Tg.
50150267V495	BKK Continentale					160	101	9111	1	30

VJ Url. üb.	Url. Anspr.	Url.Tg.gen.	Resturlaub
100	2600	800	1900
Anw. Tage	Urlaub Tage	Krankh. Tg.	Fehlz. Tage
Anw. Std.	Urlaub Std.	Krankh. Std.	Fehlz. Std.
Steuer-ID	MFB ⁷		
89607512376			

Probeabrechnung

Perm GmbH*Löhrrstraße 45*56068 Koblenz

Pers.-Nr. 00001

B/N
EZ1
00480

Hinweise zur Abrechnung

Kst. 2000

Wöch.Arb.Zt. 42,00

Std.lohn 1

Walther Vogel
Himmelsweg 5
56068 Koblenz

Brutto-Bezüge

Lohnart	Bezeichnung	Einheit ²	Menge ³	Faktor ³	Prozentsatz	St ⁴	SV ⁴	GB ⁵	Betrag
2000	Grundgehalt					L	L	J	6.900,00
	Nachberechnung 04/2021:								
2000	Grundgehalt					L	L	J	800,00

Steuer/Sozialversicherung

St ⁴	Steuer-Brutto	Lohnsteuer	Kirchensteuer	Solidaritätszuschlag	SV ⁴	KV-Brutto	RV-Brutto	AV-Brutto	PV-Brutto	KV-Beitrag	RV-Beitrag	AV-Beitrag	PV-Beitrag ⁶	SV-rechtliche Abzüge
L	6.900,00	1.476,50	106,54		L	6.900,00	6.900,00				641,70	82,80		724,50
N	800,00	308,42	25,99		N	800,00	800,00				74,40	9,60		84,00

Verdienstbescheinigung

Gesamt-Brutto	32.550,50	SV-Brutto	32.519,00
Steuer-Brutto	32.519,00	KV-Beitrag	
Lohnsteuer	6.618,07	RV-Beitrag	3.024,27
Kirchensteuer	468,04	AV-Beitrag	390,23
Solidaritätszuschlag		PV-Beitrag	
Steuerfreie Bezüge		VWL gesamt	
P. verst. Zuk.sich.		Kug-Auszahlung	
Pfändung Rest			
Darlehen Rest			

Netto-Bezüge/Netto-Abzüge

Lohnart	Bezeichnung	Betrag
9850	AG-Ant.freiw.Krankenvers.	387,00
9851	Gesamt.b.freiw.Krankenvers	774,01-
9856	AG-Ant.Pflegev.b.freiw.KV	73,77
9857	Gesamt.Pflegev.b.freiw.KV	147,54-

Bank Sparkasse Koblenz

Konto DE68 5705 0120 0100 4XXX XX

SV-AG-Anteil

Zus. AG-Kosten

Gesamtkosten

1.26927

Auszahlungsbetrag

4.513,27

¹ H = Hinzurechnungsbetrag² Std = Stunden, T = Tage, Km = Kilometer, St = Stück

EUR = Euro, Tsd = Tausend Euro, Mio = Million Euro

³ Gegebenenfalls Netto-Lohn/Netto-Stundenlohn⁴ L = Laufender Bezug, S = Sonstiger Bezug, F = Frei, E = Einmalbezug, P = Pauschalierung, A = Abfindung, M = mehrjährige Versteuerung, N = Nachberechnung

V = Vorjahr, W = Entgeltguthaben

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

⁵ J = Bestandteil des Gesamt-Bruttos⁶ Z = Einschl. Beitragszuschlag zur PV für Kinderlose⁷ MFB = Mehrfachbeschäftigung⁸ Maßgeblicher Beitragssatz zur KV inkl. Zusatzbeitrag

Abrechnung der Brutto/Netto-Bezüge für Mai 2021

Personal-Nr.	Geburtsdatum	StKl	Faktor	Ki.Frbtr.	Konfession	Freibetrag jährl. ¹	Freibetrag mtl. ¹	DBA	Midijob	St.-Tg.			
00002	02.03.85	4		05	ev					30			
SV-Nummer		Krankenkasse					KK % ⁸	PGRS	BGRS	Um.	SV-Tg.		
58020385W525		EK BARMER					161	101	1111	1	30		
Probeabrechnung								Eintritt		Austritt			
								01.02.06					
								Steuer-ID				MFB ⁷	
								Perm GmbH*Löhrstraße 45*56068 Koblenz				92634845100	

VJ Url. üb.	Url. Anspr.	Url.Tg.gen.	Resturlaub
	2400	400	2000
Anw. Tage	Urlaub Tage	Krankh. Tg.	Fehlz. Tage
		300	
Anw. Std.	Urlaub Std.	Krankh. Std.	Fehlz. Std.
		2400	
	Zeitlohn Std.	Überstd.	Bez. Std.

Probeabrechnung

Perm GmbH*Lohrstraße 45*56068 Koblenz

Pers.-Nr. 00002

B/N
EZ1
00480

Hinweise zur Abrechnung

Kst. 2000

Wöch.Arb.Zt. 40,00

Std.lohn 1

Sabine Müller
Hohlweg 80
56070 Koblenz

Brutto-Bezüge

Lohnart	Bezeichnung	Einheit ²	Menge ³	Faktor ³	Prozentsatz	St ⁴	SV ⁴	GB ⁵	Betrag
2000	Grundgehalt					L	L	J	2.850,00
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 ⁴	Steuer-Brutto	Lohnsteuer	Kirchensteuer	Solidaritätszuschlag		SV ⁴	KV-Brutto	RV-Brutto	AV-Brutto	PV-Brutto	KV-Beitrag	RV-Beitrag	AV-Beitrag	PV-Beitrag ⁶	
L	2.870,00	362,58	28,09			L	2.870,00	2.870,00	2.870,00	2.870,00	231,04	266,91	34,44	43,77	

Verdienstbescheinigung

Gesamt-Brutto	14.553,85	SV-Brutto	14.493,85
Steuer-Brutto	14.493,85	KV-Beitrag	1.166,77
Lohnsteuer	1.848,15	RV-Beitrag	1.347,93
Kirchensteuer	143,53	AV-Beitrag	173,93
Solidaritätszuschlag		PV-Beitrag	221,04
Steuerfreie Bezüge	60,00	VWL gesamt	200,00
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 XXSV-AG-Anteil 57616
Zus. AG-Kosten
GesamtkostenAuszahlungsbetrag
1.863,17

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

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

⁵ J = Bestandteil des Gesamt-Bruttos
⁶ Z = Einschl. Beitragszuschlag zur PV für Kinderlose
⁷ MFB = Mehrfachbeschäftigung
⁸ Maßgeblicher Beitragsatz 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**

EZ1 129805/ 480/00002
Datum: 21.04.2022
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

Angaben zum Arbeitnehmer/zur Arbeitnehmerin
Müller, Sabine

Sozialversicherungsnummer: 58020385W525

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

Beschäftigt seit dem: 01.02.2006

Erstattungszeitraum von: 26.05.2021 bis: 28.05.2021

☒ 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: 25.05.2021

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

Art der Ausfallzeit: **Kalendertage** Ausfallzeit: 3,00

Arbeitszeit wöchentlich: 40,00

Arbeitszeit täglich: 8,00

Fortgezahltes Bruttoarbeitsentgelt (ohne EBZ, ohne Überstundenvergütung, ohne AG-Anteile): 290,00

Sozialversicherungspflichtiges Arbeitsentgelt: 0,00

Erstattungsfähige Arbeitgeberzuwendungen zur betrieblichen Altersvorsorge: 0,00

Fortgezahlte Arbeitgeberanteile (ohne Einmalzahlung): 0,00

Erstattungssatz in vom Hundert: 65,00 Erstattungsbetrag: 188,50

Der Erstattungsbetrag ☐ soll dem Beitragskonto gutgeschrieben werden.

☒ soll auf untenstehendes Konto überwiesen werden.

Kontoinhaber:
Perm GmbH
Name des Geldinstituts

Bank: GENODEF1P12
Konto: DE56 5709 0900 0013 3150 25

Verwendungszweck:
Erstattung nach AAG - U1
26. bis 28.05.2021

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

Angaben zum Mitarbeiter

Name: **Müller**
Vorname: **Sabine**
Versicherungsnummer: **58020385W525**

Angaben zum Erstattungszeitraum

von: **26.05.2021** bis: **28.05.2021**
Abrechnungsmonat: **05/2021**

Angaben zur Kasse

Name: **EK BARMER**
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	3	3
Volle Arbeitstage	3	
Arbeitsstunden insgesamt	24,00	

Formeln zur Berechnung

Tagesformel: Vollmonatsbetrag * fortzuzahlende Kalendertage / 30 Tage

Lohnart	Bezeichnung	Teilmonatsbetrag	Vollmonatsbetrag	Ermittlung	Fortgezahltes Entgelt
2000	Grundgeha		2.850,00	*3,00/30	285,00
2900	AG-Zusch.		30,00	*3,00/30	3,00
3100	AG-Anteil		20,00	*3,00/30	2,00
Gesamtbetrag pro Monat					290,00
* 65,00%					188,50
+ AG-Anteile zur SV					0,00
Erstattungsbetrag					188,50

Abrechnung der Brutto/Netto-Bezüge für Mai 2021

Personal-Nr.	Geburtsdatum	StKl	Faktor	Ki.Frbtr.	Konfession	Freibetrag jährl. ¹	Freibetrag mtl. ¹	DBA	Midijob	St.-Tg.
00003	251183	1								30
SV-Nummer		Krankenkasse					KK % ⁸	PGRS	BGRS	Um. SV-Tg
58251183W653		IKK Südwest					161	101	1111	1 30
Probeabrechnung								Eintritt		Austritt
								010306		
								Steuer-ID		MFB
								53410876827		
Perm GmbH•Löhrrstraße 45•56068 Koblenz								53410876827		

VJ Url. üb.	Url. Anspr.	Url.Tg.gen.	Resturlaub
100	2400		2500
Anw. Tage	Urlaub Tage	Krankh. Tg.	Fehlz. Tage
		300	
Anw. Std.	Urlaub Std.	Krankh. Std.	Fehlz. Std.
		2100	
	Zeitlohn Std.	Überstd.	Bez. Std.
	13200		17200

Probeabrechnung

Perm GmbH*Löhrstraße 45*56068 Koblenz

Pers.-Nr. 00003

B/N
EZ1
00480

Hinweise zur Abrechnung

Kst. 3000 Wöch.Arb.Zt. 40,00
Std.lohn 1 24,85Marion Wegmann
Engerter Landstr. 218
56564 Neuwied

Brutto-Bezüge

Lohnart	Bezeichnung	Einheit ²	Menge ³	Faktor ³	Prozentsatz	St ⁴	SV ⁴	GB ⁵	Betrag
1000	Stundenlohn lt. Tarif	Std	132,00	24,85		L	L	J	3.280,20
1012	Feiertagslohn	Std	19,00	24,85		L	L	J	472,15
1650	Lohnfortzahlung, Std.	Std	21,00	24,85		L	L	J	521,85
2951	Fahrtkostenzuschuss, p.St.					P	F	J	120,00
3100	AG-Anteil VWL, lfd					L	L	J	10,00

Steuer/Sozialversicherung

St ⁴	Steuer-Brutto	Lohnsteuer	Kirchensteuer	Solidaritätszuschlag					Steuerrechtliche Abzüge
L	4.284,20	736,83							736,83
SV ⁴	KV-Brutto	RV-Brutto	AV-Brutto	PV-Brutto	KV-Beitrag	RV-Beitrag	AV-Beitrag	PV-Beitrag ⁶	SV-rechtliche Abzüge
L	4.284,20	4.284,20	4.284,20	4.284,20	344,88	398,43	51,41	76,04	870,76

Verdienstbescheinigung

Gesamt-Brutto	23.123,39	SV-Brutto	22.883,39
Steuer-Brutto	22.883,39	KV-Beitrag	1.813,48
Lohnsteuer	4.140,15	RV-Beitrag	2.128,15
Kirchensteuer		AV-Beitrag	274,60
Solidaritätszuschlag		PV-Beitrag	399,86
Steuerfreie Bezüge		VWL gesamt	180,00
P. verst. Zuk.sich.		Kug-Auszahlung	
Pfändung Rest			
Darlehen Rest			

Netto-Bezüge/Netto-Abzüge

Lohnart	Bezeichnung	Betrag
9840	VWL	36,00-

Bank VR Bank Rhein-Mosel
Konto DE78 5746 0117 0075 0XXX XXSV-AG-Anteil 86005
Zus. AG-Kosten
GesamtkostenAuszahlungsbetrag
2.760,61

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

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

⁵ J = Bestandteil des Gesamt-Bruttos
⁶ Z = Einschl. Beitragszuschlag zur PV für Kinderlose
⁷ MFB = Mehrfachbeschäftigung
⁸ Maßgeblicher Beitragsatz 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**

EZ1 129805/ 480/00003
Datum: 21.04.2022
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: 55811201 IKK Südwest

Angaben zum Arbeitnehmer/zur Arbeitnehmerin
Wegmann, Marion

Sozialversicherungsnummer: 58251183W653

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

Beschäftigt seit dem: 01.03.2006

Erstattungszeitraum von: 05.05.2021 bis: 07.05.2021

☒ 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: 04.05.2021

Art des Entgelts: Stundenlohn Entgelt (ohne BAV): 25,47

Art der Ausfallzeit: Arbeitsstunden Ausfallzeit: 21,00

Arbeitszeit wöchentlich: 40,00

Arbeitszeit täglich: 6,67

Fortgezahltes Bruttoarbeitsentgelt (ohne EBZ, ohne Überstundenvergütung, ohne AG-Anteile): 534,85

Sozialversicherungspflichtiges Arbeitsentgelt: 0,00

Erstattungsfähige Arbeitgeberzuwendungen zur betrieblichen Altersvorsorge: 0,00

Fortgezahlte Arbeitgeberanteile (ohne Einmalzahlung): 0,00

Erstattungssatz in vom Hundert: 70,00 Erstattungsbetrag: 374,40

Der Erstattungsbetrag ☐ soll dem Beitragskonto gutgeschrieben werden.

☒ soll auf untenstehendes Konto überwiesen werden.

Kontoinhaber:
Perm GmbH
Name des Geldinstituts

Bank: GENODEF1P12
Konto: DE56 5709 0900 0013 3150 25

Verwendungszweck:
Erstattung nach AAG - U1
05. bis 07.05.2021

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

Angaben zum Mitarbeiter

Name: **Wegmann**
Vorname: **Marion**
Versicherungsnummer: **58251183W653**

Angaben zum Erstattungszeitraum

von: **05.05.2021** bis: **07.05.2021**
Abrechnungsmonat: **05/2021**

Angaben zur Kasse

Name: **IKK Südwest**
Betriebsnummer: **55811201**
Erstattungssatz: **70,00 %**
Begrenzung auf BBG: **Ja**
Erstattung der AG-Anteile zur SV: **Kein Wert**

Fortzuzahlende Ausfallzeiten	pro Abrechnungsmonat	pro Zeitraum
Volle Kalendertage	3	
Volle Arbeitstage	3	
Arbeitsstunden insgesamt	21,00	21,00

Formeln zur Berechnung

Tagesformel: Vollmonatsbetrag * fortzuzahlende Kalendertage / 30 Tage

Lohnart	Bezeichnung	Teilmonatsbetrag	Vollmonatsbetrag	Ermittlung	Fortgezahltes Entgelt
1650	Lohnfortz		521,85	Gemäß Buchung	521,85
2951	Fahrtkost		120,00	*3,00/30	12,00
3100	AG-Anteil		10,00	*3,00/30	1,00
Gesamtbetrag pro Monat					534,85
* 70,00%					374,40
+ AG-Anteile zur SV					0,00
Erstattungsbetrag					374,40

Abrechnung der Brutto/Netto-Bezüge für Mai 2021

Personal-Nr.	Geburtsdatum	StKl	Faktor	Ki.Frbtr.	Konfession	Freibetrag jährl. ¹	Freibetrag mtl. ¹	DBA	Midijob	St.-Tg.
00004	25.04.73	3		20	ev/ev					30
SV-Nummer	Krankenkasse				KK % ⁸	PGRS	BGRS	Um.	SV-Tg.	
63250473S226	BKK Continentale				160	101	1111	1	30	

VJ Url. üb.	Url. Anspr.	Url.Tg.gen.	Resturlaub
200	2400		2600
Anw. Tage	Urlaub Tage	Krankh. Tg.	Fehlz. Tage
Anw. Std.	Urlaub Std.	Krankh. Std.	Fehlz. Std.
	Zeitlohn Std.	Überstd.	Bez. Std.
	15300		17200

Probeabrechnung

Perm GmbH*Löhrstraße 45*56068 Koblenz

Pers.-Nr. 00004

B/N
EZ1
00480

Hinweise zur Abrechnung

Kst. 3000 Wöch.Arb.Zt. 40,00
Std.lohn 1 22,75Wolfgang Weber
Hoher Weg 5
56626 Andernach

Brutto-Bezüge

Lohnart	Bezeichnung	Einheit ²	Menge ³	Faktor ³	Prozentsatz	St ⁴	SV ⁴	GB ⁵	Betrag
1000	Stundenlohn lt. Tarif	Std	153,00	22,75		L	L	J	3.480,75
1012	Feiertagslohn	Std	19,00	22,75		L	L	J	432,25
2951	Fahrtkostenzuschuss, p.St.					P	F	J	130,00
3100	AG-Anteil VWL,lfd					L	L	J	10,00

Steuer/Sozialversicherung

St ⁴	Steuer-Brutto	Lohnsteuer	Kirchensteuer	Solidaritätszuschlag	SV ⁴	KV-Brutto	RV-Brutto	AV-Brutto	PV-Brutto	KV-Beitrag	RV-Beitrag	AV-Beitrag	PV-Beitrag ⁶	Betrag
L	3.923,00	334,66	1,94		L	3.923,00	3.923,00	3.923,00	3.923,00	313,84	364,84	47,08	59,83	4.053,00
														336,60
														785,59

Verdienstbescheinigung

Gesamt-Brutto	21.011,31	SV-Brutto	20.751,31
Steuer-Brutto	20.751,31	KV-Beitrag	1.660,10
Lohnsteuer	1.922,64	RV-Beitrag	1.929,87
Kirchensteuer	25,84	AV-Beitrag	249,03
Solidaritätszuschlag		PV-Beitrag	316,46
Steuerfreie Bezüge		VWL gesamt	100,00
P. verst. Zuk.sich.		Kug-Auszahlung	
Pfändung Rest			
Darlehen Rest			

Netto-Bezüge/Netto-Abzüge

Lohnart	Bezeichnung	Betrag
9840	VWL	20,00-

Bank Postbank Ndl Deutsche Ba
Konto DE28 3701 0050 0500 5XXX XXSV-AG-Anteil 78559
Zus. AG-Kosten
GesamtkostenAuszahlungsbetrag
2.910,81

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

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

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

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

Abrechnung der Brutto/Netto-Bezüge für Mai 2021

Personal-Nr.	Geburtsdatum	StKl	Faktor	Ki.Frbtr.	Konfession	Freibetrag jährl. ¹	Freibetrag mtl. ¹	DBA	Midijob	St.-Tg.
00005	050101	1			rk					30
SV-Nummer		Krankenkasse					KK % ⁸	PGRS	BGRS	Um. SV-Tg
15050101B521		EK KKH Kaufmännische Kranken					161	102	1111	1 30
Probeabrechnung								Eintritt		Austritt
								010820		
								Steuer-ID		MFB ⁷
								91481760234		
Perm GmbH*Löhrrstraße 45*56068 Koblenz										

VJ Url. üb.	Url. Anspr.	Url.Tg.gen.	Resturlaub
100	2400	900	1600
Anw. Tage	Urlaub Tage	Krankh. Tg.	Fehlz. Tage
		500	
Anw. Std.	Urlaub Std.	Krankh. Std.	Fehlz. Std.
		3500	
	Zeitlohn Std.	Überstd.	Bez. Std.

Probeabrechnung

Perm GmbH*Löhrstraße 45*56068 Koblenz

Pers.-Nr. 00005

B/N
EZ1
00480

Hinweise zur Abrechnung

Kst. 2000

Wöch.Arb.Zt. 35,00

Std.lohn 1

Jeanette Beier
Moselstraße 11
56812 Cochem

Brutto-Bezüge

Lohnart	Bezeichnung	Einheit ²	Menge ³	Faktor ³	Prozentsatz	St ⁴	SV ⁴	GB ⁵	Betrag
2010	Ausbildungsvergütung					L	L	J	890,00
2900	AG-Zusch. f.Jobticket, st-frei					F	F	J	195,10
3100	AG-Anteil VWL, lfd					L	L	J	20,00

Steuer/Sozialversicherung

St ⁴	Steuer-Brutto	Lohnsteuer	Kirchensteuer	Solidaritätszuschlag	SV ⁴	KV-Brutto	RV-Brutto	AV-Brutto	PV-Brutto	KV-Beitrag	RV-Beitrag	AV-Beitrag	PV-Beitrag ⁶	Betrag
L	910,00				L	910,00	910,00	910,00	910,00	73,26	84,63	10,92	13,88	1.105,10
														Steuerrechtliche Abzüge
														0,00
														SV-rechtliche Abzüge
														182,69

Verdienstbescheinigung

Gesamt-Brutto	4.940,20	SV-Brutto	4.550,00
Steuer-Brutto	4.550,00	KV-Beitrag	366,30
Lohnsteuer		RV-Beitrag	423,15
Kirchensteuer		AV-Beitrag	54,60
Solidaritätszuschlag		PV-Beitrag	69,40
Steuerfreie Bezüge	390,20	VWL gesamt	200,00
P. verst. Zuk.sich.		Kug-Auszahlung	
Pfändung Rest			
Darlehen Rest			

Netto-Bezüge/Netto-Abzüge

Lohnart	Bezeichnung	Betrag
9010	Fahrtkosten	195,10-
9840	VWL	40,00-

Bank Spk Mittelmosel EMH
Konto DE87 5875 1230 0032 1XXX XXSV-AG-Anteil 182,69
Zus. AG-Kosten
GesamtkostenAuszahlungsbetrag
687,31

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

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

⁵ J = Bestandteil des Gesamt-Bruttos
⁶ Z = Einschl. Beitragszuschlag zur PV für Kinderlose
⁷ MFB = Mehrfachbeschäftigung
⁸ 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**

EZ1 129805/ 480/00005
Datum: 21.04.2022
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: 29137937 EK KKH Kaufmännische Krankenkasse

Angaben zum Arbeitnehmer/zur Arbeitnehmerin
Beier, Jeanette

Sozialversicherungsnummer: 15050101B521

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

Beschäftigt seit dem: 01.08.2020

Erstattungszeitraum von: 17.05.2021 bis: 21.05.2021

☒ 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: 14.05.2021

Art des Entgelts: **Gehaltsempfänger** Entgelt (ohne BAV): 1.105,10

Art der Ausfallzeit: **Kalendertage** Ausfallzeit: 5,00

Arbeitszeit wöchentlich: 35,00

Arbeitszeit täglich: 7,00

Fortgezahltes Bruttoarbeitsentgelt (ohne EBZ, ohne Überstundenvergütung, ohne AG-Anteile): 184,18

Sozialversicherungspflichtiges Arbeitsentgelt: 0,00

Erstattungsfähige Arbeitgeberzuwendungen zur betrieblichen Altersvorsorge: 0,00

Fortgezahlte Arbeitgeberanteile (ohne Einmalzahlung): 0,00

Erstattungssatz in vom Hundert: 70,00 Erstattungsbetrag: 128,93

Der Erstattungsbetrag ☐ soll dem Beitragskonto gutgeschrieben werden.

☒ soll auf untenstehendes Konto überwiesen werden.

Kontoinhaber:
Perm GmbH
Name des Geldinstituts

Bank: **GENODEF1P12**
Konto: **DE56 5709 0900 0013 3150 25**

Verwendungszweck:
Erstattung nach AAG - U1
17. bis 21.05.2021

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

Angaben zum Mitarbeiter

Name: **Beier**
Vorname: **Jeanette**
Versicherungsnummer: **15050101B521**

Angaben zum Erstattungszeitraum

von: **17.05.2021** bis: **21.05.2021**
Abrechnungsmonat: **05/2021**

Angaben zur Kasse

Name: **EK KKH Kaufmännische Krankenkasse**
Betriebsnummer: **29137937**
Erstattungssatz: **70,00 %**
Begrenzung auf BBG: **Ja**
Erstattung der AG-Anteile zur SV: **Kein Wert**

Fortzuzahlende Ausfallzeiten	pro Abrechnungsmonat	pro Zeitraum
Volle Kalendertage	5	5
Volle Arbeitstage	5	
Arbeitsstunden insgesamt	35,00	

Formeln zur Berechnung

Tagesformel: Vollmonatsbetrag * fortzuzahlende Kalendertage / 30 Tage

Lohnart	Bezeichnung	Teilmonatsbetrag	Vollmonatsbetrag	Ermittlung	Fortgezahltes Entgelt
2010	Ausbildun		890,00	*5,00/30	148,33
2900	AG-Zusch.		195,10	*5,00/30	32,52
3100	AG-Anteil		20,00	*5,00/30	3,33
Gesamtbetrag pro Monat					184,18
* 70,00%					128,93
+ AG-Anteile zur SV					0,00
Erstattungsbetrag					128,93

Abrechnung der Brutto/Netto-Bezüge für Mai 2021

Personal-Nr.	Geburtsdatum	StKl	Faktor	Ki.Frbtr.	Konfession	Freibetrag jährl. ¹	Freibetrag mtl. ¹	DBA	Midijob	St.-Tg.	
000006	150570									30	
SV-Nummer		Krankenkasse					KK % ⁸	PGRS	BGRS	Um.	SV-Tg
56150570R222		BUN Knappschaft						109	6100	1	30
Probeabrechnung								Eintritt		Austritt	
								011019		310521	
								Steuer-ID		MFA	

Probeabrechnung

Perm GmbH*Löhrstraße 45*56068 Koblenz

Pers.-Nr. 00006

B/N
EZ1
00480

Hinweise zur Abrechnung

Kst. 1000

Wöch.Arb.Zt. 9,00

Std.lohn 1 10,60

Thomas Rumpenhorst
Schultheisenwiesenweg 17
56072 Koblenz-Rübenach

Brutto-Bezüge

Lohnart	Bezeichnung	Einheit ²	Menge ³	Faktor ³	Prozentsatz	St ⁴	SV ⁴	GB ⁵	Betrag
1012	Feiertagslohn	Std	6,00	10,60		P	P	J	63,60
2200	Aushilfslohn, Std.	Std	33,00	10,60		P	P	J	349,80

Steuer/Sozialversicherung

St⁴	Steuer-Brutto	Lohnsteuer	Kirchensteuer	Solidaritätszuschlag					Steuerrechtliche Abzüge
SV⁴	KV-Brutto	RV-Brutto	AV-Brutto	PV-Brutto	KV-Beitrag	RV-Beitrag	AV-Beitrag	PV-Beitrag⁶	SV-rechtliche Abzüge
L	413,40	413,40				14,88			14 , 88

Verdienstbescheinigung

Gesamt-Brutto	2.067,00	SV-Brutto	2.067,00
Steuer-Brutto	,	KV-Beitrag	,
Lohnsteuer	,	RV-Beitrag	7442
Kirchensteuer	,	AV-Beitrag	,
Solidaritätszuschlag	,	PV-Beitrag	,
Steuerfreie Bezüge	,	VWL gesamt	,
P. verst. Zuk.sich.	,	Kug-Auszahlung	,
	,		,
Pfändung Rest	,		,
Darlehen Rest	,		,

Netto-Bezüge/Netto-Abzüge

Lohnart	Bezeichnung
---------	-------------

Bank VB RheinAhrEifel

Konto **DE10 5776 1591 7071 8xxx xx**

SV-AG-Anteil

Zus. AG-Kosten	
----------------	--

Gesamtkosten

Auszahlungsbetrag

11575

398,52

¹ H = Hinzurechnungsbetrag

² Std = Stunden, T = Tage, Km = Kilometer, St = Stück

EUR = Euro, Tsd = Tausend Euro, Mio = Million Euro

³ Gegebenenfalls Netto-Lohn/Netto-Stundenlohn

⁴ L = Laufender Bezug, S = Sonstiger Bezug, F = Frei,

E = Einzelbezug, P = Pauschalierung, A = Abfindung,

M = mehrjährige Versteuerung, N = Nachberechnung

V = Vorjahr, W = Entgeltguthaben

5 J = Bestandteil des Gesamt-Bruttos

⁶ Z = Einschl. Beitragszuschlag zur PV für Kinderlose

⁷ MFB = Mehrfachbeschäftigung

⁸ Maßgeblicher Beitragssatz zur KV inkl. Zusatzbeitrag