

# Abrechnung der Brutto/Netto-Bezüge für Juni 2022

Personal-Nr.	Geburtsdatum	StKl	Faktor	Ki.Frbtr.	Konfession	Freibetrag jährl. <sup>1</sup>	Freibetrag mtl. <sup>1</sup>	DBA	Midijob	St.-Tg.
00002	02.03.85	4		05	ev					30
SV-Nummer	Krankenkasse	KK %	PGRS	BGRS	Um.	SV-Tg.				
58020385W525	EK BARMER	161	101	1111	1	30				

VJ Url. üb.	Url. Anspr.	Url.Tg.gen.	Resturlaub
	2400	400	2000
Anw. Tage	Urlaub Tage	Krankh. Tg.	Fehlz. Tage
		1200	
Anw. Std.	Urlaub Std.	Krankh. Std.	Fehlz. Std.
		9600	
	Zeitlohn Std.	Überstd.	Bez. Std.

## Probeabrechnung

Perm GmbH\*Lohrstraße 45\*56068 Koblenz

\*Pers.-Nr. 00002\*

B/N  
HZ1  
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 <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	2.850,00
2900	AG-Zusch. f.Jobticket, st-frei					F	F	J	30,00
3100	AG-Anteil VWL,lfd					L	L	J	20,00
4000	Urlaubsgeld					S	E	J	1.500,00

### Steuer/Sozialversicherung

St <sup>4</sup>	Steuer-Brutto	Lohnsteuer	Kirchensteuer	Solidaritätszuschlag					Gesamt-Brutto
L	2.870,00	343,25	26,39						4.400,00
S	1.500,00	363,00	32,67						
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	2.870,00	2.870,00	2.870,00	2.870,00	231,04	266,91	344,4	43,77	369,64
E	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	120,75	139,50	18,00	22,88	395,67

### Verdienstbescheinigung

Gesamt-Brutto	18.953,85	SV-Brutto	18.863,85
Steuer-Brutto	18.863,85	KV-Beitrag	1.518,56
Lohnsteuer	2.457,33	RV-Beitrag	1.754,34
Kirchensteuer	194,05	AV-Beitrag	226,37
Solidaritätszuschlag		PV-Beitrag	287,69
Steuerfreie Bezüge	900,00	VWL gesamt	2400,00
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 87729  
Zus. AG-Kosten  
Gesamtkosten

Auszahlungsbetrag  
2.687,40

<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 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**

HZ1 129805/ 480/00002  
Datum: 27.02.2023  
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: 15.06.2022 bis: 30.06.2022

☐ 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: 14.06.2022

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

Art der Ausfallzeit: **Kalendertage** Ausfallzeit: 16,00

Arbeitszeit wöchentlich: 40,00

Arbeitszeit täglich: 8,00

Fortgezahltes Bruttoarbeitsentgelt (ohne EBZ, ohne Überstundenvergütung, ohne AG-Anteile): 1.546,67

Sozialversicherungspflichtiges Arbeitsentgelt: 0,00

Erstattungsfähige Arbeitgeberzuwendungen zur betrieblichen Altersvorsorge: 0,00

Fortgezahlte Arbeitgeberanteile (ohne Einmalzahlung): 0,00

Erstattungssatz in vom Hundert: 65,00 Erstattungsbetrag: 1.005,34

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**  
**15. bis 30.06.2022**

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

**Angaben zum Mitarbeiter**

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

**Angaben zum Erstattungszeitraum**

von: **15.06.2022** bis: **30.06.2022**  
Abrechnungsmonat: **06/2022**

**Angaben zur Kasse**

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

<b>Fortzuzahlende Ausfallzeiten</b>	<b>pro Abrechnungsmonat</b>	<b>pro Zeitraum</b>
Volle Kalendertage	16	16
Volle Arbeitstage	12	
Arbeitsstunden insgesamt	96,00	

**Formeln zur Berechnung**

**Tagesformel: Vollmonatsbetrag \* fortzuzahlende Kalendertage / 30 Tage**

<b>Lohnart</b>	<b>Bezeichnung</b>	<b>Teilmonatsbetrag</b>	<b>Vollmonatsbetrag</b>	<b>Ermittlung</b>	<b>Fortgezahltes Entgelt</b>
2000	Grundgeha		2.850,00	*16,00/30	1.520,00
2900	AG-Zusch.		30,00	*16,00/30	16,00
3100	AG-Anteil		20,00	*16,00/30	10,67
<b>Gesamtbetrag pro Monat</b>					<b>1.546,67</b>
<b>* 65,00%</b>					<b>1.005,34</b>
<b>+ AG-Anteile zur SV</b>					<b>0,00</b>
<b>Erstattungsbetrag</b>					<b>1.005,34</b>