

KZ1 129805/ 480/00002
27.02.2023 Blatt: 1

Abrechnung der Brutto/Netto-Bezüge für Juli 2022

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	28

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.

Probeabrechnung

Perm GmbH*Lohrstraße 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.-29.07.2022
Krankheit ohne Entgeltfortzahlung

Brutto-Bezüge

Lohnart	Bezeichnung	Einheit ²	Menge ³	Faktor ³	Prozentsatz	St ⁴	SV ⁴	GB ⁵	Betrag
2000	Grundgehalt					L	L	J	2.660,00
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					Steuerrechtliche Abzüge
L	2.680,00	298,33	22,47						320,80
SV ⁴	KV-Brutto	RV-Brutto	AV-Brutto	PV-Brutto	KV-Beitrag	RV-Beitrag	AV-Beitrag	PV-Beitrag ⁶	SV-rechtliche Abzüge
L	2.680,00	2.680,00	2.680,00	2.680,00	215,74	249,24	32,16	40,87	538,01

Verdienstbescheinigung

Gesamt-Brutto	21.663,85	SV-Brutto	21.543,85
Steuer-Brutto	21.543,85	KV-Beitrag	1.734,30
Lohnsteuer	2.755,66	RV-Beitrag	2.003,58
Kirchensteuer	216,52	AV-Beitrag	258,53
Solidaritätszuschlag		PV-Beitrag	328,56
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 53801
Zus. AG-Kosten
Gesamtkosten

Auszahlungsbetrag
1.781,19

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**

KZ1 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: 01.07.2022 bis: 26.07.2022

☐ 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: 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 26.07.2022

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

Angaben zum Mitarbeiter

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

Angaben zum Erstattungszeitraum

von: **01.07.2022** bis: **26.07.2022**
Abrechnungsmonat: **07/2022**

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	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	2.660,00	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 Entgeltersatzleistung KV Krankengeld

VKZ: KZ1

129805/ 480/00002

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

Datum: 27.02.2023

Seite: 1

DÜ am:

für den Zeitraum ab: 27.07.2022

Abrechnungsstelle: 76472352

Arbeitgeber: 76472352

Perm GmbH

Krankenkasse: 42938966

EK BARMER

erstellt:

Juli 2022

Pers.-Nr.:

00002

Vorname:

Sabine

Familiennamen:

Müller

SV-Nummer:

58020385W525

Aktenzeichen SV:

1. Allgemeine Angaben

Arbeitsentgelt weitergezahlt bis: 26.07.2022

Beginn Arbeitsunfähigkeit:

15.06.2022

☐ Am ersten Tag der Arbeitsunfähigkeit wurde noch gearbeitet

Angaben zum fortgezählten laufenden Arbeitsentgelt, das zusammen mit dem

Krankengeld

das Vergleichsnetto um mehr als 50 € überschreitet:

Brutto mtl.:

☐ Unbegrenzt

bis:

Arbeitsverhältnis wurde beendet zum:

am:

durch:

☐ Pflegeversicherungszuschlag für Kinderlose☐ Teilnahme am Arbeitszeitmodell (z. B. Altersteilzeit)☐ Erhalt von

Beginn 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
01.05.2022 - 31.05.2022	2.870,00	1.924,20

Gezahltes Transfer-Kurzarbeitergeld:

Brutto Soll-Arbeitsentgelt:

Brutto Ist-Arbeitsentgelt:

Aufstockungsbetrag:

Netto Soll-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: