

Abrechnung der Brutto/Netto-Bezüge für Mai 2023

Personal-Nr.	Geburtsdatum	StK	Faktor	Ki.Frbtr.	Konfession	Freibetrag jährl. ¹	Freibetrag mtl. ¹	DBA	Midijob	St.-Tg.
00001	150267	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	2900	900	2100
Anw. Tage	Urlaub Tage	Krankh. Tg.	Fehlz. Tage
Anw. Std.	Urlaub Std.	Krankh. Std.	Fehlz. Std.
	Zeitlohn Std.	Überstd.	Bez. Std.

Probeabrechnung

Perm GmbH*Lehrstraße 45*56068 Koblenz

Pers.-Nr. 00001

B/N
EZ1
00480

Hinweise zur Abrechnung

Kst. 2000
Std.lohn 1

Wöch.Arb.Zt. 42,00

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 04/2023:								
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	1.349,83	94,57		L	6.900,00	6.900,00			641,70	89,70			731,40
N	800,00	291,17	23,96		N	800,00	800,00			74,40	10,40			84,80

Verdienstbescheinigung

Gesamt-Brutto	32.550,50	SV-Brutto	32.519,00
Steuer-Brutto	32.519,00	KV-Beitrag	
Lohnsteuer	6.025,06	RV-Beitrag	3.024,27
Kirchensteuer	413,25	AV-Beitrag	422,75
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.	399,00
9851	Gesamtb.freiw.Krankenvers	798,01-
9856	AG-Ant.Pflegev.b.freiw.KV	76,06
9857	Gesamt.Pflegev.b.freiw.KV	152,12-

Bank Sparkasse Koblenz

Konto DE68 5705 0120 0100 4XXX XX

SV-AG-Anteil

Zus. AG-Kosten

Gesamtkosten

1.29126

Auszahlungsbetrag

4.649,20

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 -

Abrechnung der Brutto/Netto-Bezüge für Mai 2023

Personal-Nr.	Geburtsdatum	StKl	Faktor	Ki.Frbtr.	Konfession	Freibetrag jährl. ¹	Freibetrag mtl. ¹	DBA	Midijob	St.-Tg.			
00002	020385	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			
								010206					
								Steuer-ID				MFB ⁷	
Perm GmbH*Lehrstraße 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*Lehrstraße 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	49,00
3100	AG-Anteil VWL,lfd					L	L	J	20,00

Steuer/Sozialversicherung

St ⁴	Steuer-Brutto	Lohnsteuer	Kirchensteuer	Solidaritätszuschlag						Gesamt-Brutto
L	2.870,00	314,41	23,64							2.919,00
										Steuerrechtliche Abzüge
										338,05
SV ⁴	KV-Brutto	RV-Brutto	AV-Brutto	PV-Brutto	KV-Beitrag	RV-Beitrag	AV-Beitrag	PV-Beitrag ⁶		SV-rechtliche Abzüge
L	2.870,00	2.870,00	2.870,00	2.870,00	231,04	266,91	37,31	43,77		579,03

Verdienstbescheinigung

Gesamt-Brutto	14.602,85	SV-Brutto	14.493,85
Steuer-Brutto	14.493,85	KV-Beitrag	1.166,77
Lohnsteuer	1.605,30	RV-Beitrag	1.347,93
Kirchensteuer	121,11	AV-Beitrag	188,42
Solidaritätszuschlag		PV-Beitrag	221,04
Steuerfreie Bezüge	109,00	VWL gesamt	200,00
P. verst. Zuk.sich.		Kug-Auszahlung	
Pfändung Rest			
Darlehen Rest			

Netto-Bezüge/Netto-Abzüge

Lohnart	Bezeichnung	Betrag
9010	Fahrtkosten	49,00-
9840	VWL	40,00-

Bank Commerzbank Koblenz
Konto DE55 5708 0070 0005 2XXX XX

SV-AG-Anteil 57903
Zus. AG-Kosten
Gesamtkosten

Auszahlungsbetrag
1.912,92

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/ 480/00002
Datum: 20.12.2023
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: 24.05.2023 bis: 26.05.2023

☐ 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: 23.05.2023

Art des Entgelts: **Gehaltsempfänger** Entgelt (ohne BAV): 2.919,00

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

Arbeitszeit wöchentlich: 40,00

Arbeitszeit täglich: 8,00

Fortgezahltes Bruttoarbeitsentgelt (ohne EBZ, ohne Überstundenvergütung, ohne AG-Anteile): 291,90

Sozialversicherungspflichtiges Arbeitsentgelt: 0,00

Erstattungsfähige Arbeitgeberzuwendungen zur betrieblichen Altersvorsorge: 0,00

Fortgezahlte Arbeitgeberanteile (ohne Einmalzahlung): 0,00

Erstattungssatz in vom Hundert: 65,00 Erstattungsbetrag: 189,74

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
24. bis 26.05.2023

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

Angaben zum Mitarbeiter

Name: Müller
Vorname: Sabine
Versicherungsnummer: 58020385W525

Angaben zum Erstattungszeitraum

von: 24.05.2023 bis: 26.05.2023
Abrechnungsmonat: 05/2023

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.		49,00	* 3,00/30	4,90
3100	AG-Anteil		20,00	* 3,00/30	2,00
Gesamtbetrag pro Monat					291,90
* 65,00%					189,74
+ AG-Anteile zur SV					0,00
Erstattungsbetrag					189,74

Abrechnung der Brutto/Netto-Bezüge für Mai 2023

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				1625101	1111	1	30		

VJ Url. üb.	Url. Anspr.	Url.Tg.gen.	Resturlaub
100	2900		3000
Anw. Tage	Urlaub Tage	Krankh. Tg.	Fehlz. Tage
		300	
Anw. Std.	Urlaub Std.	Krankh. Std.	Fehlz. Std.
		2100	
	Zeitlohn Std.	Überstd.	Bez. Std.
	13900		18100

Probeabrechnung

Perm GmbH*Lehrstraße 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	139,00	24,85		L	L	J	3.454,15
1012	Feiertagslohn	Std	21,00	24,85		L	L	J	521,85
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						Gesamt-Brutto
L	4.507,85	724,00								4.627,85
										Steuerrechtliche Abzüge
										724,00
SV ⁴	KV-Brutto	RV-Brutto	AV-Brutto	PV-Brutto	KV-Beitrag	RV-Beitrag	AV-Beitrag	PV-Beitrag ⁶		SV-rechtliche Abzüge
L	4.507,85	4.507,85	4.507,85	4.507,85	366,26	419,23	58,60	Z	84,52	928,61

Verdienstbescheinigung

Gesamt-Brutto	23.144,74	SV-Brutto	22.904,74
Steuer-Brutto	22.904,74	KV-Beitrag	1.861,00
Lohnsteuer	3.727,07	RV-Beitrag	2.130,14
Kirchensteuer		AV-Beitrag	297,76
Solidaritätszuschlag		PV-Beitrag	429,46
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 -alt
Konto DE78 5746 0117 0075 0XXX XXSV-AG-Anteil 91283
Zus. AG-Kosten
GesamtkostenAuszahlungsbetrag
2.939,24

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/ 480/00003
Datum: 20.12.2023
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: 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: 03.05.2023 bis: 05.05.2023

☐ 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: 02.05.2023

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: MALADE51KOB
Konto: DE29 5705 0120 0138 4431 06

Verwendungszweck:
Erstattung nach AAG - U1
03. bis 05.05.2023

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

Angaben zum Mitarbeiter

Name: Wegmann
Vorname: Marion
Versicherungsnummer: 58251183W653

Angaben zum Erstattungszeitraum

von: 03.05.2023 bis: 05.05.2023
Abrechnungsmonat: 05/2023

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 2023

Personal-Nr.	Geburtsdatum	StKl	Faktor	Ki.Frbtr.	Konfession	Freibetrag jährl. ¹	Freibetrag mtl. ¹	DBA	Midijob	St.-Tg.	
00004	250473	3		20	ev/ev					30	
SV-Nummer		Krankenkasse					KK % ⁸	PGRS	BGRS	Um.	SV-Tg
63250473S226		BKK Continentale					160	101	1111	1	30
									Eintritt	Austritt	

VJ Url. üb.	Url. Anspr.	Url.Tg.gen.	Resturlaub
200	2900		3100
Anw. Tage	Urlaub Tage	Krankh. Tg.	Fehlz. Tage
Anw. Std.	Urlaub Std.	Krankh. Std.	Fehlz. Std.
	Zeitlohn Std.	Überstd.	Bez. Std.
	16000		18100

Probeabrechnung

Perm GmbH*Lehrstraße 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	160,00	22,75		L	L	J	3.640,00
1012	Feiertagslohn	Std	21,00	22,75		L	L	J	477,75
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					Gesamt-Brutto
L	4.12775	30666							4.257,75
									Steuerrechtliche Abzüge
									306,66
SV ⁴	KV-Brutto	RV-Brutto	AV-Brutto	PV-Brutto	KV-Beitrag	RV-Beitrag	AV-Beitrag	PV-Beitrag ⁶	SV-rechtliche Abzüge
L	4.12775	4.12775	4.12775	4.12775	33022	38388	5366	6295	830,71
									Netto-Verdienst
									3.120,38

Verdienstbescheinigung

Gesamt-Brutto	21.03656	SV-Brutto	20.77656
Steuer-Brutto	20.77656	KV-Beitrag	1.66213
Lohnsteuer	1.56382	RV-Beitrag	1.93222
Kirchensteuer	484	AV-Beitrag	27010
Solidaritätszuschlag		PV-Beitrag	31684
Steuerfreie Bezüge		VWL gesamt	10000
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 83071
Zus. AG-Kosten
GesamtkostenAuszahlungsbetrag
3.100,38

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 -

EZ1 129805/ 480/00005
20.12.2023 Blatt: 1

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.

Perm GmbH*Löhrstraße 45*56068 Koblenz

B/N
EZ1
00480

Kst. 2000	Wöch.Arb.Zt. 35,00
Std.lohn 1	

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	49,00
3100	AG-Anteil VWL,lfd					L	L	J	20,00

St ⁴	Steuer-Brutto		Lohnsteuer		Kirchensteuer		Solidaritätszuschlag			Steuerrechtliche Abzüge
L	910,00									0,00
SV ⁴	KV-Brutto	RV-Brutto	AV-Brutto	PV-Brutto	KV-Beitrag	RV-Beitrag	AV-Beitrag	PV-Beitrag ⁶	SV-rechtliche Abzüge	
L	910,00	910,00	910,00	910,00	73,26	84,63	11,83	13,88	183,60	

Gesamt-Brutto	4.794,10	SV-Brutto	4.550,00
Steuer-Brutto	4.550,00	KV-Beitrag	366,30
Lohnsteuer	,	RV-Beitrag	423,15
Kirchensteuer	,	AV-Beitrag	59,15
Solidaritätszuschlag	,	PV-Beitrag	69,40
Steuerfreie Bezüge	244,10	VWL gesamt	200,00
P. verst. Zuk.sich.	,	Kug.-Auszahlung	,
	,		,
Pfändung Rest	,		,
Darlehen Rest	,		,

Lohnart	Bezeichnung	Betrag
9010	Fahrtkosten	49,00-
9840	VWL	40,00-

SV-AG-Anteil	Zus. AG-Kosten	Gesamtkosten
18360		

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 -

PROBEABRECHNUNG



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

EZ1 129805/ 480/00005
Datum: 20.12.2023
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: 29137937 EK KKH Kaufmännische Krankenkasse

Angaben zum Arbeitnehmer/zur Arbeitnehmerin
Beier, Jeanette

Sozialversicherungsnummer: 15050105B525

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

Beschäftigt seit dem: 01.08.2022

Erstattungszeitraum von: 08.05.2023 bis: 12.05.2023

☐ 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: 05.05.2023

Art des Entgelts: **Gehaltsempfänger** Entgelt (ohne BAV): 959,00

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

Arbeitszeit wöchentlich: 35,00

Arbeitszeit täglich: 7,00

Fortgezahltes Bruttoarbeitsentgelt (ohne EBZ, ohne Überstundenvergütung, ohne AG-Anteile): 159,83

Sozialversicherungspflichtiges Arbeitsentgelt: 0,00

Erstattungsfähige Arbeitgeberzuwendungen zur betrieblichen Altersvorsorge: 0,00

Fortgezahlte Arbeitgeberanteile (ohne Einmalzahlung): 0,00

Erstattungssatz in vom Hundert: 70,00 Erstattungsbetrag: 111,88

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
08. bis 12.05.2023

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

Angaben zum Mitarbeiter

Name: **Beier**
Vorname: **Jeanette**
Versicherungsnummer: **15050105B525**

Angaben zum Erstattungszeitraum

von: **08.05.2023** bis: **12.05.2023**
Abrechnungsmonat: **05/2023**

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.		49,00	*5,00/30	8,17
3100	AG-Anteil		20,00	*5,00/30	3,33
Gesamtbetrag pro Monat					159,83
* 70,00%					111,88
+ AG-Anteile zur SV					0,00
Erstattungsbetrag					111,88

EZ1 129805/ 480/00006
20.12.2023 Blatt: 1

VJ Url. üb.	Url. Anspr.	Url.Tg.gen.	Resturlaub
	1000	200	800
Anw. Tage	Urlaub Tage	Krankh. Tg.	Fehlz. Tage
Anw. Std.	Urlaub Std.	Krankh. Std.	Fehlz. Std.
	3200	Überstd.	3200

Perm GmbH*Löhrstraße 45*56068 Koblenz

Pers.-Nr. 00006

B/N
EZ1
00480

Hinweise zur Abrechnung

Kst. 1000		Wöch.Arb.Zt.	8,00
Std.lohn 1	13,00		

Brutto-Bezüge

Lohnart	Bezeichnung	Einheit ²	Menge ³	Faktor ³	Prozentsatz	St ⁴	SV ⁴	GB ⁵	Betrag
2200	Aushilfslohn, Std.	Std	32,00	13,00		P	P	J	416,00

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	41600	41600	:	:	:	1498	:	:	14,98
	:	:	:	:	:	:	:	:	

Verdienstbescheinigung

Gesamt-Brutto	2.184,00	SV-Brutto	2.184,00
Steuer-Brutto	,	KV-Beitrag	,
Lohnsteuer	,	RV-Beitrag	7864
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	VR Bank RheinAhrEifel
Konto	DE10 5776 1591 7071 8xxx xx

SV-AG-Anteil	Zus. AG-Kosten	Gesamtkosten
11648		

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 = Entgeltzuthaben

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

AFP Form.-Nr. PCGN14

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

PROBEABRECHNUNG

