

KZ1 129805/ 480/00002
21.12.2023 Blatt: 1

Abrechnung der Brutto/Netto-Bezüge für Juli 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	28
Probeabrechnung								Eintritt		Austritt	
								010206			
								Steuer-ID		MFB ⁷	
								92634845100			
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
		1700	
Anw. Std.	Urlaub Std.	Krankh. Std.	Fehlz. Std.
		13600	
	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 26.-28.07.2023
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	49,00
3100	AG-Anteil VWL,lfd					L	L	J	20,00

Steuer/Sozialversicherung

St ⁴	Steuer-Brutto	Lohnsteuer	Kirchensteuer	Solidaritätszuschlag						Gesamt-Brutto
L	2.680,00	270,16	19,79							2.729,00
										Steuerrechtliche Abzüge
										289,95
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	348,4	45,56		545,38

Verdienstbescheinigung

Gesamt-Brutto	21.750,85	SV-Brutto	21.543,85
Steuer-Brutto	21.543,85	KV-Beitrag	1.734,30
Lohnsteuer	2.536,87	RV-Beitrag	2.003,58
Kirchensteuer	195,77	AV-Beitrag	280,07
Solidaritätszuschlag		PV-Beitrag	333,25
Steuerfreie Bezüge	207,00	VWL gesamt	280,00
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 54538
Zus. AG-Kosten
Gesamtkosten

Auszahlungsbetrag
1.804,67

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**

KZ1 129805/ 480/00002
Datum: 21.12.2023
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: 01.07.2023 bis: 25.07.2023

☐ 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: 13.06.2023

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

Art der Ausfallzeit: **Kalendertage** Ausfallzeit: 25,00

Arbeitszeit wöchentlich: 40,00

Arbeitszeit täglich: 8,00

Fortgezahltes Bruttoarbeitsentgelt (ohne EBZ, ohne Überstundenvergütung, ohne AG-Anteile): 2.432,50

Sozialversicherungspflichtiges Arbeitsentgelt: 0,00

Erstattungsfähige Arbeitgeberzuwendungen zur betrieblichen Altersvorsorge: 0,00

Fortgezahlte Arbeitgeberanteile (ohne Einmalzahlung): 0,00

Erstattungssatz in vom Hundert: 65,00 Erstattungsbetrag: 1.581,13

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 25.07.2023

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

Angaben zum Mitarbeiter

Name: Müller
Vorname: Sabine
Versicherungsnummer: 58020385W525

Angaben zum Erstattungszeitraum

von: 01.07.2023 bis: 25.07.2023
Abrechnungsmonat: 07/2023

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	25	25
Volle Arbeitstage	17	
Arbeitsstunden insgesamt	136,00	

Formeln zur Berechnung

Tagesformel: Vollmonatsbetrag * fortzuzahlende Kalendertage / 30 Tage

Lohnart	Bezeichnung	Teilmonatsbetrag	Vollmonatsbetrag	Ermittlung	Fortgezahltes Entgelt
2000	Grundgeha	2.660,00	2.850,00	*25,00/30	2.375,00
2900	AG-Zusch.		49,00	*25,00/30	40,83
3100	AG-Anteil		20,00	*25,00/30	16,67
				Gesamtbetrag pro Monat	2.432,50
				* 65,00%	1.581,13
				+ AG-Anteile zur SV	0,00
				Erstattungsbetrag	1.581,13

DÜ-Protokoll Entgelersatzleistung KV Krankengeld

VKZ: KZ1

129805/ 480/00002

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

Datum: 21.12.2023

Seite: 1

DÜ am:

für den Zeitraum ab: 26.07.2023

Abrechnungsstelle: 76472352

Arbeitgeber: 76472352

Perm GmbH

Krankenkasse: 42938966

EK BARMER

erstellt:

Juli 2023

Pers.-Nr.:

00002

Vorname:

Sabine

Familiennamen:

Müller

SV-Nummer:

58020385W525

Aktenzeichen SV:

1. Allgemeine Angaben

Arbeitsentgelt weitergezahlt bis: 25.07.2023

Beginn Arbeitsunfähigkeit:

14.06.2023

☐ 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.:

0,00

☐ 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

01.05.2023 - 31.05.2023

Lfd. Brutto tatsächlich

2.870,00

Lfd. Netto tatsächlich

1.952,92

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: