

## Rückerstattungsformular für Militärdienstentschädigung

Stundenlohn

### 1. Personalien des Arbeitnehmers

Name: ..... Vorname: .....  
 Beruf: ..... AHV-Nummer: .....  
 Anzahl Kinder: .....  
 verheiratet       ledig mit Unterstützungspflicht       ledig ohne Unterstützungspflicht  
 Militär-/ Zivildienst bei (Einheit und Kurs): .....  
 Dienstart: ..... von ..... bis .....  
 Anzahl ausgefallener Arbeitsstunden: .....

### 2. Leistungsanspruch

**AHV-Brutto-Stundenlohn ohne Zulagen** Fr. ....

Rückvergütungsabrechnung:

Stundenansatz x ausgefallene Arbeitsstunden Fr. ....

+ 8,3 % (13. Monatslohn) + ..... % Ferienentschädigung \* = Total ..... % Fr. ....  
 (\* Ferienentschädigung: 8,3 % bei 4 Wochen; 10,3 % bei 5 Wochen)

+ AHV / IV / EO / ALV-Arbeitgeberbeitrag ..... % Fr. ....

Fr. ....

abzüglich von AHV-Ausgleichskasse erhaltener Erwerbsersatz  
**(die Kopie der EO-Abrechnung ist beizulegen)** Fr. ....

Saldo zu Gunsten der Firma Fr. ....

### 3. Bitte beachten

**Bitte legen Sie diesem Formular einen Einzahlungsschein der Firma bei.**

Firmenstempel und Unterschrift

Basel, .....