

Abrechnungsliste 01/2020

Absender: Musterfirma Angebot

FKN: 9999.90

Empfänger: a.b.s. Rechenzentrum GmbH
Frauenstraße 32
80469 München

Dokumentenversand-Portal: www.absportal.de

(Bitte verwenden Sie für die sichere Übermittlung ausschliesslich unseren verschlüsselten Dokumentenaustausch über das Portal.)

Seitenzahl: _____ (inklusive Deckblatt)

Lohnabrechnung durchführen:

☐ **mit** Mitteilungen/Änderungen gemäß Folgeseiten

☐ **ohne** Mitteilungen/Änderungen

Änderungen **Firmenstammdaten** (z.B. neue Krankenkasse, neue Bankverbindung):

000003 Muster, Johanna											
Bezüge	Fix			Variabel							
	Stundensatz: 11.50			Beträge		Stunden			Überstunden / Zuschläge		
	LA	Betrag €		LA	Betrag €	LA	Stunden	Std.Satz €	LA	Stunden/Anz.	Std.Satz € %
	099 Gehalt 1.400,00										
	010 VWL Nettoabzug 40,00										
	040 Zuschuß VWL 20,00										
	121 stfr. Direktversiche 100,00										
Fehlzeiten	Von	Bis	Urlaub	Krank-Lohnfortzahlung	Krank-Krankengeld	Elternzeit	Sonstiges		Siehe Beiblatt		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
Sonstiges	<input type="checkbox"/> Personalstammblatt anbei										

000100 Minijobber, Karl											
Bezüge	Fix			Variabel							
	Stundensatz: _____			Beträge		Stunden			Überstunden / Zuschläge		
	LA	Betrag €		LA	Betrag €	LA	Stunden	Std.Satz €	LA	Stunden/Anz.	Std.Satz € %
	154 Aushilfslohn 450,00										
Fehlzeiten	Von	Bis	Urlaub	Krank-Lohnfortzahlung	Krank-Krankengeld	Elternzeit	Sonstiges		Siehe Beiblatt		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
Sonstiges	<input type="checkbox"/> Personalstammblatt anbei										

Pers.Nr.: _____ Name, Vorname: _____											
Bezüge	Fix		Variabel								
	Stundensatz:		Beträge		Stunden			Überstunden / Zuschläge			
	LA	Betrag €	LA	Betrag €	LA	Stunden	Std.Satz €	LA	Stunden/Anz.	Std.Satz €	%
	_____		_____		_____			_____			
	_____		_____		_____			_____			
	_____		_____		_____			_____			
	_____		_____		_____			_____			
Fehlzeiten	Von	Bis	Urlaub	Krank-Lohnfortzahlung	Krank-Krankengeld	Elternzeit	Sonstiges		Siehe Beiblatt		
	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____		<input type="checkbox"/>		
	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____		<input type="checkbox"/>		
Sonstiges	<input type="checkbox"/> Personalstammblatt anbei										

Pers.Nr.: _____ Name, Vorname: _____											
Bezüge	Fix		Variabel								
	Stundensatz:		Beträge		Stunden			Überstunden / Zuschläge			
	LA	Betrag €	LA	Betrag €	LA	Stunden	Std.Satz €	LA	Stunden/Anz.	Std.Satz €	%
	_____		_____		_____			_____			
	_____		_____		_____			_____			
	_____		_____		_____			_____			
	_____		_____		_____			_____			
Fehlzeiten	Von	Bis	Urlaub	Krank-Lohnfortzahlung	Krank-Krankengeld	Elternzeit	Sonstiges		Siehe Beiblatt		
	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____		<input type="checkbox"/>		
	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____		<input type="checkbox"/>		
Sonstiges	<input type="checkbox"/> Personalstammblatt anbei										