



AHV Ausgleichskasse
Schweizerischer Elektrizitätswerke
AVS Caisse de compensation
des Centrales Suisses d'Electricité

Ausgleichskasse
Schweizerischer Elektrizitätswerke
Bergstrasse 21, 8044 Zürich
Telefon: 044 265 53 32, E-Mail: akew@akew.ch
Internet: www.akew.ch

Hilfsblatt A1-Bescheinigung bei Mehrfach­tätigkeit für einen Arbeitgeber

in mindestens zwei Staaten der CH und EU/EFTA Bestimmung des anwendbaren Sozialversicherungsrechts bei Mehrfach­tätigkeit nach VO (EG) Nr. 883/2004 und Nr. 987/2009 (Artikel 13 Absatz 1a)

Dieses Hilfsblatt ist notwendig zur Ausstellung einer Bescheinigung A1, wenn eine Person

1. für einen Arbeitgeber
2. in mindestens in zwei Staaten der CH und EU/EFTA tätig ist und
3. die Staatsangehörigkeit der CH oder eines EU-/EFTA-Staates besitzt

Dies betrifft z.Bsp. Geschäftsreisende, Home-Office, Monteure, Transporteure, Service-Techniker, Projektbesprechungen, weitere grenzüberschreitende (produktive) Erwerbstätigkeiten.

Bei elektronischer Einreichung des Antrags mit ALPS sind lediglich die farblich blau markierten Angaben zu beantworten. Das ausgefüllte Hilfsblatt ist als Entscheidungsgrundlage in ALPS hochzuladen.

Betroffene Person

Sozialversicherungsnummer	_____
Name	_____
Vorname	_____
Geburtsdatum	_____
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Staatsangehörigkeit	_____
Adresse im Wohnsitzstaat	_____
Strasse / Hausnummer	_____
PLZ / Ort	_____
Land	_____

Erwerbstätigkeit in der Schweiz

Abrechnungsnummer	_____
Name Arbeitgeber	_____
Adresse Arbeitgeber	_____
Strasse, Hausnummer	_____
PLZ / Ort	_____
Land	_____
Beginn des Arbeitsverhältnisses	<input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet bis _____

Erwerbstätigkeit im Ausland (EU/EFTA)

Beginn der Tätigkeit	<input type="radio"/> unbefristet	<input type="radio"/> befristet bis: _____
Tätigkeit in folgenden Staat(en) (Mehrfachnennungen möglich)	_____	

oder	<input type="radio"/> Alle EU-Staaten (nur bei Staatsangehörigkeit Schweiz oder EU-Mitgliedstaat)	
	<input type="radio"/> Alle EFTA-Staaten (nur bei Staatsangehörigkeit Schweiz oder EFTA-Mitgliedstaat)	
	<input type="radio"/> Alle EU- und EFTA-Staaten (nur bei Staatsangehörigkeit Schweiz)	

Erwerbsumfang in Wohnsitzstaat der betroffenen Person

<input type="radio"/> weniger als 5%
<input type="radio"/> 5% - 24%
<input type="radio"/> 25% oder mehr

Die Unterzeichnenden erklären, dass alle Angaben den tatsächlichen Verhältnissen entsprechen. Sie nehmen zur Kenntnis, dass sowohl in der Schweiz als auch in den EU- oder EFTA-Staaten Kontrollen durch die zuständigen Stellen durchgeführt werden können und im Falle falscher Angaben eine Unterstellung unter ein ausländisches Sozialversicherungssystem angeordnet werden kann.

Die Unterzeichnenden verpflichten sich, die zuständige AHV-Ausgleichskasse umgehend zu informieren, wenn sich die im vorliegenden Formular gemachten Angaben ändern. Sie stellen sicher, dass auf dem gesamten in der Schweiz und im ausländischen Staat erzielten Erwerbseinkommen die Sozialversicherungsbeiträge in der Schweiz abgerechnet werden.

Datum	_____
Stempel / Unterschrift	_____
	Bei elektronischer Einreichung mit ALPS ist keine Unterschrift notwendig

Hinweis zum Datenschutz:

Die Angaben im vorliegenden Formular dienen der AHV-Ausgleichskasse zur Erfüllung ihrer gesetzlichen Aufgaben. Sie können erfasst und elektronisch gespeichert und unter Beachtung der schweizerischen Datenschutzvorschriften verwendet werden. Die hier gemachten Angaben können unter Beachtung der schweizerischen Datenschutzvorschriften den Organen einer anderen schweizerischen Sozialversicherung oder anderen gesetzlich legitimierten Institutionen zur Verfügung gestellt werden.