

Datum: 24.09.2018	Abrechnungsmonat: Aug 2018	Korrektur	Personalnummer: 65
----------------------	-------------------------------	-----------	-----------------------

Seite 1 von 1

Eintritt: 01.05.2018	Austritt:	PV-Zus.: ja	Gleitzone nein	Mehrf.B.: nein	SV-Schl.: 1111
Freibetrag Monat: 0,00	Freibetrag Jahr: 0,00	Krankenkasse: AOK Hessen			
StKL: I	KFB: 0	Konf.: --	BL: HES	Unterbr. Anfang: Unterbr. Ende:	
Id.-Nr.: 93 564 801 257		Grund der Unterbrechung:			
SV-Nummer: 63280359B010					

Be- / Abzüge						
LA-Nr.	Lohnart	Pfl.	Anzahl	Betrag	Zuschlag	Endbetrag
2020	Stundenlohn Lohnsatz 1	LSG	100,00	10,30		1030,00
2340	Kranktage	- - -	4,00	0,00		
Summe :						1030,00

LSt.-pfl. Brutto: 120 5000,65	Lohnsteuer: 140,40	Kirchensteuer: 0,00	Soli.-Zuschlag: 0,36	SV-pfl. Brutto: 5000,65	KV: 120 415,06	RV: 120 465,06	AV: 120 75,01	PV: 120 76,26
Gesamt-Brutto: 5000,65	Einmalige Zuw.: 0,00	Sonstige Bez.: 0,00			KV AGA: 365,05	RV AGA: 465,06	AV AGA: 75,01	PV AGA: 63,75