KANTON URI

AMT FÜR KINDES- UND ERWACHSENENSCHUTZ

Private Beistandsperson

Personalien

Name	_____	Vorname	_____
Strasse	_____	Nr.	_____
PLZ	_____	Wohnort	_____
E-Mail	_____	Mobile	_____
Telefon (Privat/Geschäft)	_____	Geburtsdatum	_____

☐ Ich verzichte auf die Mandatsentschädigung

☐ Ich verzichte auf die Spesen

Sozialversicherungsnummer: 756. _____

Bankverbindung

IBAN CH _____

Name und Adresse Bank/Post _____

AHV-Pflicht geringfügige Entgelte

(Für Arbeitnehmende im Rentenalter gilt ein Freibetrag von 1'400 Franken im Monat bzw. 16'800 Franken im Jahr, auf dem keine Beiträge zu bezahlen sind. Nur jener Teil des Erwerbseinkommens, der den Freibetrag übersteigt, ist beitragspflichtig. Arbeitet jemand für mehrere Arbeitgebende, gilt der Freibetrag für jedes einzelne Arbeitsverhältnis.)

Auf Einkommen bis Fr. 2'500 pro Jahr müssen die Arbeitgeber nur dann AHV/ALV abrechnen, wenn es die Ar-beitnehmenden wünschen.

☐ Ich wünsche bis Fr. 2'500 keine AHV-/ALV-Abzüge

☐ Ich wünsche in jedem Fall AHV-/ALV-Abzüge (auch unter Fr. 2'500)

☐ Ich bin selbständig tätig und rechne direkt mit der AHV/ALV ab
(nur möglich, wenn von der Ausgleichskasse genehmigt – Bestätigung ist einzureichen)

Datum: _____ Unterschrift: _____

Gesundheits-, Sozial- und Umweltdirektion
Amt für Kindes- und Erwachsenenschutz
Klausenstrasse 4, 6460 Altdorf
Internet: www.ur.ch/akes

Telefon: +41 41 875 2170
E-Mail: akes@ur.ch