

# Analysebogen zur Lohnfortzahlung (ab 30 MA)

1. Name, Anschrift und Kontaktdaten  
der Firma/ des Unternehmens: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. Angabe Jahresgesamtbrutto<sup>1</sup>  
(Angaben der letzten drei Kalenderjahre) 20\_\_ : \_\_\_\_\_

inklusive SV-AG Anteile + AG-Zuschüsse 20\_\_ : \_\_\_\_\_

ohne SV-AG Anteile + AG-Zuschüsse 20\_\_ : \_\_\_\_\_

3. Sollen die Arbeitgeberanteile zur Sozialversicherung und Arbeitgeberzuschüsse zusätzlich abgesichert werden?  
 Ja  
 Nein

4. Gesamtanzahl der Arbeitnehmer: \_\_\_\_\_

Teilzeit: \_\_\_\_\_ Vollzeit: \_\_\_\_\_

davon:

Überwiegend körperlich tätige Mitarbeiter \_\_\_\_\_

Überwiegend nicht körperlich tätige Mitarbeiter \_\_\_\_\_

5. Ausgaben für Lohnfortzahlung  
(Angaben der letzten drei Kalenderjahre) 20\_\_ : \_\_\_\_\_

inklusive SV-AG Anteile + AG-Zuschüsse 20\_\_ : \_\_\_\_\_

ohne SV-AG Anteile + AG-Zuschüsse 20\_\_ : \_\_\_\_\_

und Anzahl der Fehltage  
(Angaben der letzten drei Kalenderjahre) 20\_\_ : \_\_\_\_\_

(Summe aller Fehltage) 20\_\_ : \_\_\_\_\_

20\_\_ : \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Der Begriff "Gesamtbrutto" ist wie folgt definiert: Als Gesamtbrutto gilt das rentenversicherungspflichtige Bruttoeinkommen aller Arbeitnehmer/innen des Versicherungsnehmers ohne Begrenzung auf die Beitragsbemessungsgrenze der allgemeinen Rentenversicherung zuzüglich pauschal 20 % für die darauf entfallenden, vom Versicherungsnehmer zu tragenden Beiträge für die Bundesagentur für Arbeit, die Arbeitgeberanteile an Beiträgen zur gesetzlichen Kranken- und Rentenversicherung, zur sozialen Pflegeversicherung und die Arbeitgeberzuschüsse nach § 172a des Sechsten Buches Sozialgesetzbuch sowie der Beitragszuschüsse nach § 257 des Fünften und nach § 61 des Elften Buches Sozialgesetzbuch.

6. Besteht eine anderweitige Absicherung der Lohnfortzahlung?

- Ja  
 Nein

7. Mit welchem einheitlichen Erstattungs- % - Satz soll die Lohnfortzahlung „Gesamtbrutto“ abgesichert werden?

\_\_\_\_\_ % (max. 90 %)

8. Meldung „Gesamtbrutto“ und Beitragszahlung soll erfolgen für:

- Quartalszeitraum      Gesamtbrutto: \_\_\_\_\_  
 Halbjahreszeitraum      Gesamtbrutto: \_\_\_\_\_  
 Jahreszeitraum      Gesamtbrutto: \_\_\_\_\_

9. Ansprechpartner Firma:

Name \_\_\_\_\_  
 Tel.: \_\_\_\_\_  
 E-Mail: \_\_\_\_\_

10. Beitragszahlung:

- ... gemäß SEPA- Lastschriftmandat  
 ... Überweisung nach Beitragsrechnung

11. Einschätzung:

Welche Anzahl an Krankentage rechnen Sie pro Jahr und Arbeitnehmer? \_\_\_\_\_

12. Sonstiges:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

- Wir haben noch Fragen, bitte rufen Sie Frau/ Herrn \_\_\_\_\_ unter \_\_\_\_\_ an.  
 Bitte erstellen Sie uns ein Angebot für den Abschluss eines Rahmenvertrages.

Ort, Datum

Unterschrift Firma/ Unternehmer