**Pauschalverfahren FAK-Leistungen**

**Jährliche Bescheinigung**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name des Arbeitgebers** | **Abr.-Nr.** |

**1. Meldung der effektiven jährlichen FAK-Leistungen für das Jahr 2023**

****

* Die Monatsrechnungen werden aufgrund dieser Angaben angepasst.
* Wesentliche Änderungen der Bemessungsgrundlage während dem Jahr können der Familienausgleichskasse der Eidgenössischen Ausgleichskasse schriftlich gemeldet werden. Als wesentliche Änderung gilt eine Abweichung der jährlichen FAK-Leistungen um mindestens 10 Prozent der ursprünglichen voraussichtlichen FAK-Leistungen. Abweichungen unter CHF 20'000 müssen die Arbeitgeber nicht melden.

**3. Unterschrift**

Mit der Unterzeichnung dieses Formulares bestätigen wir, dass wir die Angaben wahrheitsgetreu und vollständig ausgefüllt haben.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ort, Datum** | **Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers** |
|  |  |
|  |  |

Telefon Nr. Vorname, Name in Blockschrift