

Avenue Pratifori 22  
Case postale 180  
1951 Sion

Ausgleichskasse des  
Kantons Wallis  
Av. Pratifori 22  
Postfach 180  
1951 Sitten

## ARBEITSBESCHEINIGUNG FÜR LANDWIRTSCHAFTLICHE ARBEITNEHMENDE

Name und Vorname : \_\_\_\_\_

AHV-Nummer : \_\_\_\_\_

Geburtsdatum (T, M, J) : \_\_\_\_\_

Strasse : \_\_\_\_\_

PLZ und Ort : \_\_\_\_\_

**Die vorliegende Arbeitsbescheinigung ist nur von einem Arbeitgeber zu verwenden**

Monat	Jahr		Brutto Lohn
		Arbeitskraft in Dauerstellung <input type="checkbox"/> oder Teilzeit <input type="checkbox"/>	
		vom _____ bis _____	
		Krank/Unfall <input type="checkbox"/> _____ Ferien <input type="checkbox"/>	
		vom _____ bis _____	
		Krank/Unfall <input type="checkbox"/> _____ Ferien <input type="checkbox"/>	
		vom _____ bis _____	
		Arbeitskraft in Dauerstellung <input type="checkbox"/> oder Teilzeit <input type="checkbox"/>	
		vom _____ bis _____	
		Krank/Unfall <input type="checkbox"/> _____ Ferien <input type="checkbox"/>	
		vom _____ bis _____	
		Krank/Unfall <input type="checkbox"/> _____ Ferien <input type="checkbox"/>	
		vom _____ bis _____	
		<b>Total Lohn</b>	
Adresse des ARBEITGEBERS		<b>Unterschrift des Arbeitgebers</b>	
_____			
_____			
_____			
Mitglied-Nr.			
Der Arbeitgeber bestätigt, dass die Löhne bei der AHV abgerechnet werden			<input type="checkbox"/> Ja

Die Quellensteuer von **12.59%** (ab 1. Januar 2025) wird nicht abgezogen, wenn die Zulagen an den Arbeitgeber ausbezahlt werden.