

Unternehmung:

**Deklaration für die Vollzugskostenbeiträge 2019
Gesamtarbeitsvertrag (GAV) für den Bereich der privaten Sicherheitsdienstleistungen**

Aufgrund des Bundesratsbeschlusses vom 13. Februar 2017 und gestützt auf Art. 5 und 6 des GAV für den Bereich der privaten Sicherheitsdienstleistungen sind für die GAV unterstellten Unternehmungen Vollzugskostenbeiträge fällig. Der Betrag wird innert 30 Tagen ab Erhalt der Rechnung zur Zahlung fällig sein. Vollzugskostenbeiträge sind ab dem 1. Januar des Vorjahres, respektive ab dem Monat, in welchem die Mitarbeiteranzahl von 10 erreicht wurde, für das restliche Jahr zu entrichten.

Wir bitten Sie, die Deklaration bis am **10. Februar 2020** ausgefüllt (für die ganze Unternehmung inkl. Zweigniederlassungen) und unterzeichnet zu retournieren. **Bitte geben Sie uns die Anzahl Mitarbeitende pro Kategorie auch dann an, wenn Sie weniger als 10 Mitarbeitende beschäftigen. Bei weniger als 10 Mitarbeiter werden Sie keine Rechnung erhalten.**

Total Anzahl Mitarbeitende (nachfolgend MA) _____

Datum, ab welchem die Mitarbeiteranzahl von 10 erreicht wurde
(Bei Nichtangabe verrechnen wir ab 01.01.2019.) _____

a) **Anstellungskategorie A:**
Anzahl MA im Monatslohn mit einem vertraglich fix festgelegtem Pensum A _____
Total Anzahl gearbeitete Monate der Mitarbeiter Kat. A im 2019 Mte _____
Total geleistete Stunden der Mitarbeiter Kat. A im 2019 Std _____

b) **Anstellungskategorie B:**
Anzahl MA im Monatslohn mit einem vertraglich fix festgelegten Pensum B _____
Total geleistete Stunden der Mitarbeiter Kat. B im 2019 (inkl. Ferien) Std _____

c) **Anstellungskategorie C:**
Anzahl MA im Stundenlohn C _____
Total geleistete Stunden der Mitarbeiter Kat. C im 2019 (inkl. Ferien) Std _____

d) Anzahl **übrige MA** (Geschäftsführung, Administration etc.) _____

Hinweis: Auf unserer Homepage www.pako-sicherheit.ch ist die neue Richtlinie der PaKo Sicherheit für die Bemessung der Kontroll- und Verfahrenskosten sowie der Konventionalstrafe aufgeschaltet.

Ort/Datum/Unterschrift: _____

Ich bin berechtigt, das Formular für das oben erwähnte Unternehmen zu unterzeichnen. Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit aller Angaben. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass eine absichtliche Falschdeklaration oder eine Verweigerung der Deklaration rechtliche Konsequenzen nach sich ziehen kann. Namens der Unternehmung anerkenne ich den oben berechneten Betrag und verpflichte die Unternehmung zur Bezahlung dieses Betrages. **Mit meiner Unterschrift erteile ich den Polizeibehörden und AHV-Ausgleichskassen die Erlaubnis, den Mitgliedern der PaKo Sicherheit die Anzahl Arbeitnehmenden der oben erwähnten Unternehmung bekannt zu geben.**