

**Name Familienausgleichskasse:** .....

## Ausweis Beiträge und Leistungen 2022

Meldefrist: 31.03.2023

### Einnahmen

Im Berichtsjahr wurden gemäss kFamZG NW Art. 18 resp. Art. 23 auf folgenden Summen entsprechend Beiträge bezahlt:

**2022**  
in CHF

Lohnsumme Arbeitnehmerinnen u. Arbeitnehmer	
Einkommenssumme Selbständigerwerbende	
Total AN/SE	
FAK-Beiträge	
angewandter Beitragssatz	

### Ausgaben

Im Berichtsjahr wurden gemäss kFamZG NW Art. 7 folgende Leistungen verbucht:

**2022**  
in CHF

Kinderzulagen Arbeitnehmende u. Selbständigerwerbende	
Ausbildungszulagen Arbeitnehmende u. Selbständigerwerbende	
Total Familienzulagen AN/SE	

Zahlungsverbindung, falls eine allfällige Ausgleichszahlung an Ihre Familienausgleichskasse erfolgen wird.

IBAN Nr. ....

Kontoinhaber/in, Adresse .....

Jahresrechnung, Geschäfts- und Revisionsberichte sind der Familienausgleichskasse Nidwalden zuhanden der kantonalen Aufsichtskommission binnen sechs Monaten nach Abschluss des Rechnungsjahres einzureichen. **Die gemeldeten Daten müssen durch die Revisionsstelle bestätigt werden.**

.....  
Ort und Datum

.....  
Stempel/Unterschrift