



Seminarangebot

Entgeltabrechnung im öffentlichen Dienst: Lohnsteuer und Sozialversicherung

| Kennziffer | Termin | Ort | Preis | Meldeschluss |
|------------|---------------------------------------|------------|----------|--------------|
| 1023P190 | 23. – 24.10.2023 09.00 – 16.00 Uhr | Greifswald | 304,00 € | 25.09.2023 |

Zielgruppe: Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter des Personalbereichs, die mit der Lohnabrechnung betraut sind, sowie alle Interessierte

Leitung: Thorsten Wicha
freiberuflicher Dozent und Berater

Beschreibung:

Im Seminar erhalten Sie einen Überblick auf den Gebieten der Lohnsteuer und Sozialversicherung. Neben der Übersicht über die verschiedenen Themenbereiche liegt ein Schwerpunkt des Seminars in der handlungsorientierten Anwendung und der Bearbeitung praktischer Beispiele.

Inhalte:

- Teil 1: Grundlagen Lohnsteuerrecht
 - Änderungen 2020
 - lohnsteuerliche Beurteilung des Entgelts (steuerbar, nicht steuerbar, steuerfrei)
 - Sachbezüge (Dienstwagen, Verpflegung)
 - ELSTAM (Anwendung, Typische Problemfelder und Lösungsansätze)
 - Pauschalierung der Lohnsteuer
 - Lohnkonto
 - Lohnsteueranmeldung

- Teil 2: Grundlagen der gesetzlichen Sozialversicherung
 - Änderungen 2020
 - Rechengrößen der Sozialversicherung
 - Zweige der Sozialversicherung (Versicherungspflicht, Versicherungsfreiheit)
 - sozialversicherungsrechtliche Beurteilung des Entgelts (sozialversicherungsfrei, sozialversicherungspflichtig)
 - Übergangsbereich (früher „Gleitzone“)
 - besondere Beschäftigte (Minijob, kurzfristige Beschäftigung, Studenten, Praktikanten)
 - Meldungen, Beitragsnachweise
 - Entgeltunterlagen

Absender: (Stempel der anmeldenden Verwaltung)

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

Kommunales Studieninstitut
Mecklenburg-Vorpommern
Brandteichstraße 20
17489 Greifswald

per Fax: 03834 550444

Datum:

Anmeldung zum Seminar

1023P190

Thema: Entgeltabrechnung im öffentlichen Dienst
Lohnsteuer und Sozialversicherung

Termin: 23. – 24.10.2023

Ort: Greifswald

Nachstehend aufgeführte Personen werden hiermit zur o. g. Fortbildungsveranstaltung angemeldet:

| Name, Vorname | Funktion |
|---------------|----------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Die Geschäftsbedingungen des Kommunalen Studieninstitutes Mecklenburg-Vorpommern habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Unterschrift