

**NUR VON DER ARBEITGEBERIN ODER
VOM ARBEITGEBER AUSZUFÜLLEN!**

Anzahl der mitversicherten
Personen:

An die
Magistratsabteilung 50
Gruppe Wohnbeihilfe
Heiligenstädter Straße 31/Stiege 3
1190 Wien

**EINKOMMENS- UND ARBEITSBESCHEINIGUNG
FÜR DIE LETZTEN 3 MONATE**

Name _____

wohnhafte in Wien _____

geb. am _____ Familienstand _____ ist seit _____

als _____ bei uns mit _____ Wochenstunden beschäftigt und hat

in der Zeit vom _____ bis _____ folgende Bezüge erhalten:

A) SUMME der BRUTTOBEZÜGE einschließlich der steuerfreien und sonstigen Bezüge (§ 25 Abs. 1 Z 1 – 4 EStG), jedoch ohne Bezüge gemäß § 26 EStG und **ohne Sonderzahlungen (Punkt C):**

SUMME A _____

In den Bruttobezügen sind enthalten:

Nebengebühren/Zulagen _____
Überstundenentgelt _____
Provisionen _____
Trinkgeld _____

B) ABZÜGE:

Kammerumlage, Wohnbauförderungs-
beitrag, Gewerkschaftsbeitrag _____
Sozialversicherungsbeiträge _____
Lohnsteuer _____

SUMME B _____

NETTOBEZUG (SUMME A MINUS SUMME B) _____

C) Die Dienstnehmerin oder der Dienstnehmer hat jährlich Anspruch auf folgende **SONDERZAHLUNGEN:**

Weihnachtsgeld in Höhe von _____ Monats-/ Wochenbezügen
Urlaubsgeld in Höhe von _____ Monats-/ Wochenbezügen
Bilanzgeld in Höhe von _____ Monats-/ Wochenbezügen
Sonstige in Höhe von _____ Monats-/ Wochenbezügen

Datum _____

Firmenmäßige Fertigung

Bei Rückfragen bitte Tel.-Nr. _____ Klappe _____ anrufen.