

Erklärung über das Anrecht auf Steuerabsetzbeträge

Der/die unterfertigte geb. in
am wohnhaft in PLZ/ORT
Steuernummer: erklärt unter eigener Verantwortung dass
die folgenden Angaben der Wahrheit entsprechen und dass Er/Sie sich bei eventuellen Falschangaben
der zivil- und strafrechtlichen Folgen bewusst ist.

Studientitel: Volksschule Mittelschule Matura Uni-Abschluss

Zivilstand: ledig verheiratet verwitwet getrennt geschieden

Angaben zum Ehepartner: → (unbedingt angeben)

Name:

Familiename:

Steuernummer:

Zu Lasten lebende Personen: ja nein

(deren Einkommen muß unter 2.840,51 Euro im Jahr liegen)

Wenn ja: Ehepartner %..... Kinder (Anzahl) % unter 3 Jahren

Wenn Kinder unter 3 Jahren: Geburtsdaten 1. 2. 3.

Andere Personen:

Rentenmäßige Pflichtversicherung: ja nein

Arbeitnehmer Landwirt / selbst. Unternehmer

Freiberufler Rentner

Freie Mitarbeiter/Verwalter für die anderen Betriebe/Konsortien: ja nein

Wenn ja, welche/s 1. Entgeld Euro/Jahr

2. Entgeld Euro/Jahr

(Bitte zutreffendes ankreuzen)

Der Unterfertigte bestätigt über die Bestimmungen des Datenschutzes (Ges. 196/2003) informiert worden zu sein und ermächtigt den Arbeitgeber die gelieferten Daten unter Berücksichtigung nachstehender Einschränkungen zu verwalten:

1. Die Daten können direkt oder über ein Rechenzentrum für die Lohnberechnung verwendet werden.
2. Die Daten dürfen für alle vom Gesetz vorgesehenen Zwecke verwendet werden, soweit sie die Verpflichtungen des Arbeitgebers betreffen.
3. Die Daten dürfen für keine anderen Zwecke verwendet werden.
4. Das beauftragte Rechenzentrum muß die Geheimhaltung der Daten gewährleisten.
5. Sensible Daten dürfen ohne behördliche Zustimmung nicht weitergeleitet werden.
6. Der Art. 11 sieht diese Verfahren nicht vor, wenn es sich um die Durchführung institutioneller Verpflichtungen handelt.

Unterschrift

Datum

Berechnung der Lohnsteuer und der Sozialabgaben für koordinierte - kontinuierliche Mitarbeit

Das Konsortium möchte anhand
der folgenden Daten um die Berechnung für folgende Entschädigungen ansuchen:

Auszahlung von EURO (Nettosumme)

für Herrn/Frau (siehe Erklärung)

Grund der Entschädigung

Zeitraum von bis

Das Konsortium bestätigt weiters, dass der/die Begünstigte

- in der Sonderverwaltung der INPS eingetragen ist und bereits eine andere, obligatorische Pensionsversicherung hat oder Inhaber einer indirekten Rente ist;
- in der Sonderverwaltung der INPS eingetragen ist und **keine** andere, obligatorische Pensionsversicherung hat;
- in der Sonderverwaltung der INPS eingetragen ist und **Inhaber einer indirekten Rente** (Altersrente, Invaliditätsrente usw.) **ist**
- nicht** in der Sonderverwaltung der INPS eingetragen ist und deshalb für Ihn/Sie keine Pensionseinzahlung vorzunehmen ist;

und dass der/die Begünstigte in der Ausübung seiner/ihrer Tätigkeit

- beim INAIL - eingetragen ist
- nicht** beim INAIL eingetragen ist

Unterschrift Konsortium

Datum

.....