

# Lohnzettel und Beitragsgrundlagennachweis für den Zeitraum



vom 

T	T	M	M
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

 bis 

T	T	M	M
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

 20

**Bezugs/pensionsauszahlende Stelle**

Finanzamts-Nr.  Steuer-Nr.

**Arbeitnehmer/Arbeitnehmer:**

Familienname / Nachname

Vorname  Titel

Adresse

PLZ  Ort

**Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer:**

Geburtsdatum

Soziale Stellung  Vers.-Nr.

weiblich  männlich  Vollzeitbeschäftigung  Teilzeitbeschäftigung

AVAB wurde berücksichtigt (J/N)  AEAB wurde berücksichtigt (J/N)

Wenn Kinderzuschläge berücksichtigt wurden (ab Zeitraum 2004): Anzahl der Kinder gemäß § 106 Abs. 1 EStG 1988

Wenn AVAB: Vers.-Nr. der (Ehe-)Partnerin/des (Ehe)Partners

**Bruttobezüge** gemäß § 25 (ohne § 26 und ohne Familienbeihilfe) ..... 210

Steuerfreie Bezüge gemäß § 68 ..... 215

Bezüge gemäß § 67 Abs. 1 und 2 (innerhalb des Jahressechstels), vor Abzug der Sozialversicherungsbeiträge (SV-Beiträge) ..... 220

Insgesamt einbehaltene SV-Beiträge, Kammerumlage, Wohnbauförderung .....

Abzüglich einbehaltene SV-Beiträge:  
für Bezüge gemäß Kennzahl 220 ..... 225  230

für Bezüge gemäß § 67 Abs. 3 bis 8, soweit steuerfrei bzw. mit festem Steuersatz versteuert ..... 226

Landarbeiterfreibetrag gemäß § 104 ..... 240

**Übrige Abzüge:**

Auslandstätigkeit gemäß § 3 Abs. 1 Z 10 u. 11 .....

Pendler-Pauschale gemäß § 16 Abs. 1 Z 6 .....

Einbehaltene freiwillige Beiträge gemäß § 16 Abs. 1 Z 3b ..... 243

Steuerfreie bzw. mit festen Sätzen versteuerte Bezüge gemäß § 67 Abs. 3 bis 8, vor Abzug der SV-Beiträge .....

Sonstige steuerfreie Bezüge ..... 245 =

Insgesamt einbehaltene Lohnsteuer .....

Abzüglich Lohnsteuer mit festen Sätzen gemäß § 67 Abs. 3 bis 8 ..... 260 =

Nach dem Tarif versteuerte sonstige Bezüge (§ 67 Abs. 2, 6, 10)

Berücksichtigter Freibetrag laut Mitteilung gemäß § 63 .....

Nicht steuerbare Bezüge (§ 26 Z 4) und steuerfreie Bezüge (§ 3 Abs. 1 Z 16 b)

Bei der Aufrollung berücksichtigte Kirchenbeiträge, ÖGB-Beiträge .....

Arbeitgeberbeiträge an ausländische Pensionskassen (§ 26 Z 7) .....

Eingezahlter Übertragungsbetrag an BV .....

**Adresse der Arbeitsstätte am 31.12. oder am letzten Beschäftigungstag gemäß § 34 Abs. 2 ASVG**

[Dieser Teil ist nur auszufüllen, wenn die Adresse der Arbeitsstätte von der (Firmen-)Adresse der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers abweicht]

Straße .....

Hausnummer .....  bis  Stiege  Tür/Top

Postleitzahl .....  Ortschaft

Politische Gemeinde bzw. Staat, wenn Ausland .....

Gemeindekennziffer (entfällt bei Ausland) .....

**Sozialversicherungsrechtliche Daten:**

Sozialversicherungsträger .....

Beitragszeitraum: von <sup>M M</sup> bis <sup>M M</sup>

Arbeiter(in) (J/N) .....  Angestellte(r) (J/N) .....

Allgemeine Beitragsgrundlage .....

Beitragsgrundlage  
Sonderzahlung .....

Vorsorgekasse:  
BV-Beitragsgrundlage inkl. SZ .....

Eingezahlter Beitrag an BV .....

**Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer:**

Familienname / Nachname  Vers.-Nr.  Geburtsdatum

Beitragskontonummer .....

SZ-Anspruch (J/N) .....  SZ ohne allgemeine Beitragsgrundlage (J/N) .....

freie(r) Dienstnehmer(in) (J/N)  geringfügig beschäftigt (J/N) ..

Beitragsgrundlage Teilentgelt .....

Anzahl Tage mit Teilentgelt .....

BV-Beitragszeiten: von <sup>M M</sup> bis <sup>M M</sup>

**Sozialversicherungsrechtliche Daten: (Fortsetzung 1)**

Sozialversicherungsträger .....

Beitragszeitraum: von <sup>M M</sup> bis <sup>M M</sup>

Arbeiter(in) (J/N) .....  Angestellte(r) (J/N) .....

Allgemeine Beitragsgrundlage .....

Beitragsgrundlage  
Sonderzahlung .....

Vorsorgekasse:  
BV-Beitragsgrundlage inkl. SZ .....

Eingezahlter Beitrag an BV .....

Beitragskontonummer .....

SZ-Anspruch (J/N) .....  SZ ohne allgemeine Beitragsgrundlage (J/N) .....

freie(r) Dienstnehmer(in) (J/N)  geringfügig beschäftigt (J/N) ..

Beitragsgrundlage Teilentgelt .....

Anzahl Tage mit Teilentgelt .....

BV-Beitragszeiten: von <sup>M M</sup> bis <sup>M M</sup>

**Sozialversicherungsrechtliche Daten: (Fortsetzung 2)**

Sozialversicherungsträger .....

Beitragszeitraum: von <sup>M M</sup> bis <sup>M M</sup>

Arbeiter(in) (J/N) .....  Angestellte(r) (J/N) .....

Allgemeine Beitragsgrundlage .....

Beitragsgrundlage  
Sonderzahlung .....

Vorsorgekasse:  
BV-Beitragsgrundlage inkl. SZ .....

Eingezahlter Beitrag an BV .....

Beitragskontonummer .....

SZ-Anspruch (J/N) .....  SZ ohne allgemeine Beitragsgrundlage (J/N) .....

freie(r) Dienstnehmer(in) (J/N)  geringfügig beschäftigt (J/N) ..

Beitragsgrundlage Teilentgelt .....

Anzahl Tage mit Teilentgelt .....

BV-Beitragszeiten: von <sup>M M</sup> bis <sup>M M</sup>

**Dieser Teil ist nur von pensionsauszahlenden Stellen oder Körperschaften öffentlichen Rechts auszufüllen**

Nicht zu erfassende Bezüge gem. § 25 Abs. 1 Z 2a u. 3a (75%) .....

Pflegegeld von <sup>M M</sup> bis <sup>M M</sup>

Berücksichtigter Freibetrag gemäß § 35 .....

Berücksichtigter Freibetrag gemäß § 105 .....

Bezugs/Pensionsauszahlende Stelle

Name und Anschrift, Telefonnummer und Klappe

Ausstellungsdatum

Die Richtigkeit und Vollständigkeit wird bestätigt:

Unterschrift