

PersID \_\_\_\_\_

Gemeinde \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Vom Arbeitgeber / von der Arbeitgeberin bzw. von der Kontrollstelle auszufüllen.

**Empfänger / in:** \_\_\_\_\_

**Nähere Bezeichnung der Funktionen:** \_\_\_\_\_

1. **Wurden die geschäftsmässig begründeten Spesen effektiv**  
(gemäss Belegen über tatsächlich gehabte Auslagen) **vergütet?**  ja  nein

2. **Wurden für Auslagen, die in Ziffer 1 nicht enthalten sind, zusätzliche Pauschalspesen ausgerichtet?**  ja  nein

	im Jahre 20__ CHF
2.1 Betriebskosten des eigenen Autos	_____
2.2 Bahn-, Busabonnement und andere Fahrkosten	_____
2.3 Verpflegungsauslagen	_____
2.4 Übernachtungsauslagen	_____
2.5 Auslagen für Bewirtung von Kunden usw.	_____
2.6 Auslagen für Geschenke an Kunden usw.	_____
2.7 Sonstige Entschädigungen (Art):	_____
_____	_____
_____	_____

3. **Geschäftsauto**  
Wurde ein Geschäftsauto zur Verfügung gestellt? CHF  
 nein  
 ja Marke und Typ des Wagens: \_\_\_\_\_ Kaufpreis: \_\_\_\_\_  
Wurde der Geschäftswagen auch für private Fahrten benützt?  
 nein  
 ja Gegen Entschädigung?  nein  ja \_\_\_\_\_  
Wurden andere Autoentschädigungen ausgerichtet?  
 nein  
 ja In welcher Form und in welcher Höhe? \_\_\_\_\_

4. **Nicht entschädigte Auslagen**  
Hat der Arbeitnehmer / die Arbeitnehmerin im Interesse des Unternehmens Auslagen machen müssen, für die er / sie nicht entschädigt wurde?  
 nein  
 ja Art der Ausgaben: \_\_\_\_\_

Die Rückseite ist vom Steuerpflichtigen / von der Steuerpflichtigen auszufüllen.

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben bestätigt:

Ort und Datum \_\_\_\_\_

Rechtsgültige Unterschrift \_\_\_\_\_



