

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

Höhe der Spesenentschädigungen	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 _____



Vom Steuerpflichtigen /
von der Steuerpflichtigen
auszufüllen.

1. Nähere Beschreibung der Auslagen, für welche die pauschalen Spesenabzüge verwendet wurden:
(bitte Belege beilegen)

2. Wenn für private Fahrten ein Geschäftswagen zur Verfügung steht:

2.1 Anzahl geschäftlich gefahrene Kilometer:

2.2 Anzahl privat gefahrene Kilometer:

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben bestätigt:

Ort und Datum

Unterschrift des/der Steuerpflichtigen

Diesen Bereich bitte leer lassen.

Feststellung der Steuerbehörden:



6106991202121