Dieses Formular ist elektronisch ausfüllbar! Drücken Sie die Tabulator-Taste um von einem Eingabefeld in das nächste zu gelangen!

NÖ Pendlerhilfe

F3-PE-

DIENSTGEBERBESTÄTIGUNG

für den Antragszeitraum 2017

1. **Es wird bestätigt, dass der/die ArbeitnehmerIn**

Familien- und Vorname	Geburtsdatum:
Wohnadresse (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)	

von/seit ..... **bis/lfd.** ..... in einem Arbeitsverhältnis zu uns gestanden ist.

2. **Arbeitsort** des/der ArbeitnehmerIn

.....

(PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)

3. **Unentgeltlich oder entgeltlich** zur Verfügung gestelltes Beförderungsmittel

Firmenfahrzeug: ☐ nein ☐ ja

Firmenbus: ☐ nein ☐ ja, **€** ..... monatlicher Kostenbeitrag

4. Die **Bruttobezüge** (= Jahreslohnzettel „Kennzahl 210“) **aus diesem Dienstverhältnis** betrugen einschließlich Sonderzahlungen (Urlaubs- und Weihnachtsgeld) in der Zeit

von ..... bis ..... insgesamt € ..... .

5. Für die Fahrten vom Wohnsitz zur Arbeitsstätte während des obigen Zeitraumes hatte der/die ArbeitnehmerIn **Anspruch auf Fahrtkostenzuschüsse**, Kostenersatz für Fahrkarten, Wegegeld, Kilometergeld, dgl. *(Die Pendlerpauschale ist nicht anzuführen!)*

☐ nein ☐ ja, **€** ..... ☐ monatlich ☐ jährlich

6. **Arbeitsunterbrechungen**, die länger als einen Monat (30 Kalendertage) durchgehend dauerten z.B. Krankenstand, Kursbesuch, Schulferien und dgl. (Der Erholungsurlaub ist nicht einzurechnen!)

☐ nein ☐ ja,

von ..... bis ..... , von ..... bis .....

von ..... bis ..... , von ..... bis .....

von ..... bis ..... , von ..... bis .....

7. **Telefonnummer und E-Mail-Adresse des/der ArbeitgeberIn:**

..... (Telefon)

..... (E-Mail)

..... **Ort und Datum**

..... **firmenmäßige Fertigung** **(Stampiglie und Unterschrift)**

Formular ausdrucken