

Daten DIENSTGEBER	
Firma	
Gebietskrankenkasse	
Daten DIENSTNEHMER	
Familienname / Vorname /	
Sozialversicherungsnummer / Geburtsdatum	_____ / _____
beschäftigt ab	_____._____._____
Wohnadresse (Land, PLZ, Ort,)	
Wohnadresse (Straße, Nummer)	
Nationalität	
Arbeitsbewilligung (bei Nicht-EWR-Bürger)	o ja o nein
Familienstand	
Geschlecht	o männlich o weiblich
Bankverbindung - Kontonummer	
Bankverbindung - Bank, BLZ	
ARBEITSVERHÄLTNIS	
Art der Tätigkeit	
Stunden pro Woche / Arbeitszeitmodell	
Urlaubsanspruch	
Geldbezüge (zB Monatsbrutto)	

FABO +	o ja (Formular E 30 und Familienbeihilfe Bestätigung erforderlich) o nein
Pendlerpauschale	o ja (BMF-Pendlerrechner unterschrieben) o nein
Sonstige Bezüge (freiwillige Sonderzahlungen, Sachbezüge)	
Befristung bis	____.____.____
Kollektivvertrag	
Vordienstjahre (ÖGK-Datenauszug)	
Beschäftigungsjahr	
Verwendungsgruppe	
Datum, Unterschrift	

Steuerberater | Finanzstrafverteidiger | Mag. iur. Werner Kanyak |

KANYAK STEUERBERATER

A-2340 Mödling | Guntramsdorfer Straße 103 Top 9-11 |

Fon: +43 (02236 860 996) | Fax: +43 (02236/860 996 50) |

UID-Nr. ATU63489344 | www.kanyak-steuerberater.at | office@kanyak-steuerberater.at

Bawag PSK | BLZ:60000 | Konto-Nr.:8521 3544 | IBAN: AT13 6000 0000 8521 3544 | BIC:BAWAATWW