Alle Felder mit einem * sind unbedingt auszufüllen. Zutreffendes bitte ankreuzen ☐ bzw. ausfüllen!

Arbeitgeberbescheinigung zur Vorlage bei der Aufsichtsbehörde

Landesamt für Steuern und Finanzen
Postfach 234
09002 Chemnitz

+49 351 827-0
+49 351 827-29999
poststelle@lsf.smf.sachsen.de

Eingangsdatum:
Reg.-Nr.:
EA-Auftragsnummer:

1. Angaben zur Person

Name *
Geburtsdatum *
Vorname *

2. Angaben zum Arbeitsverhältnis[1]

Wie wird/wurde das Arbeitsverhältnis ausgeübt?

☐ im Rahmen eines Anstellungsvertrages oder

☐ als freie Mitarbeit?

Name des Arbeitgebers *
Strasse / Hnr. *
PLZ und Ort *
Tätigkeitsort *

Das Vertragsverhältnis besteht/bestand

von/seit *
bis *
Die Arbeitszeit beträgt/betrug *
Stunden/Woche.

1) Für unterschiedliche Arbeitsvertragsverhältnisse, Aufgabenbereiche usw. verwenden Sie bitte jeweils ein separates Formular.

Löschen | Zwischenspeichern | Drucken

Alle Felder mit einem * sind unbedingt auszufüllen. Zutreffendes bitte ankreuzen ☐ bzw. ausfüllen!

Die Tätigkeit wurde durch längere Krankheit/en von nicht nur vorübergehender Dauer, Sonderurlaub, unbezahlten Urlaub oder Überstundenausgleich bzw. durch gesetzlichen Mutterschutz/Elternzeit unterbrochen:

von		bis	
von		bis	
von		bis	
von		bis	

Die Arbeitszeit[2] beträgt/betrug (soweit zutreffend) _____ Stunden/Woche. 2)

Die/Der Angestellte/freie Mitarbeiter/in hat an folgenden Lehrgängen teilgenommen:
(Bitte geben Sie auch die Lehrgänge an, die derzeit oder zukünftig durchgeführt werden.)

Veranstalter	Zeitraum	Lehrgangsart [3])

Die/Der o. g. Beschäftigte ist/war als * _____

(z. B. Mandantenbuchhalter/in, Prüfungsassistent/in, Steuersachbearbeiter/in) tätig. 1)

3. Detaillierte Beschreibung des Aufgabengebietes

Die Gesamttätigkeit gliedert/e sich in folgende Tätigkeitsgebiete auf: (Die prozentualen Anteile sind anzugeben.)

☐ Erstellung lfd. Buchhaltung	%	☐ Lohn- und Gehaltsabrechnung	%
☐ Kontierung von Belegen	%	☐ Erstellung von Lohnsteueranmeldungen	%
☐ Einrichtung der Buchführung	%	☐ Erstellung von Umsatzsteuervoranmeldungen	%
☐ Erstellung der Steuererklärungen	%	☐ Bearbeitung von Anträgen auf Investitionszulage	%
☐ Erstellung der Steuerbilanzen und deren Überprüfung	%	☐ allgem. Büroorganisation	%
☐ Erstellung von Handelsbilanzen und deren Überprüfung	%	☐ Bearbeitung von Rechtsbehelfen	%
☐ Prüfung von Jahresabschlüssen gem. § 2 Abs. 1 WPO und § 53 GenG	%	☐ Komplette Mandantenbetreuung	%
☐ steuerliche Mandantenberatung	%		

(Bitte fügen Sie eine Aufgliederung der Arbeitsbereiche bei.)

LSF - Arbeitgeberbescheinigung Stand: 09/2011

eGovernment Sachsen interaktiv

2) Bitte ausfüllen bei einer ausgeübten Tätigkeit während der Elternzeit.
3) Bitte benutzen Sie für die Bezeichnung der Lehrgangsarten folgende Kürzel:
für Fernlehrgang - F, für Wochenendlehrgang - W und für Blockveranstaltungen - B.

Löschen Zwischenspeichern Drucken

Alle Felder mit einem * sind unbedingt auszufüllen. Zutreffendes bitte ankreuzen ☒ bzw. ausfüllen!

Da die Tätigkeitsgebiete nur beispielhaft aufgezählt sind, bitte ich auf folgenden Zeilen die Tätigkeitsbeschreibung zu ergänzen:

	%
	%
	%
	%
	%
	%
	%
	%

insgesamt 100%

4. Schriftform

Für dieses Formular ist die Schriftform erforderlich.
Wenn Sie das Formular auf nicht elektronischem Weg (Post) einreichen, dann muss es von Ihnen händisch unterschrieben werden.

Die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben wird versichert.

Datum

Unterschrift einer vertretungsberechtigten Person und Firmenstempel

Name des Unterzeichners

Löschen | Zwischenspeichern | Drucken