**Ausdruck der elektronischen Lohnsteuerbescheinigung 20xx**

Nachstehende Daten wurden maschinell an die Finanzverwaltung übertragen.

**Name**

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Korrektur/Stornierung:-

Datum: xx.xx.20xx

eTIN:

Identifikationsnummer:

Personalnummer:

Geburtsdatum: xx.xx.xxxx

Transferticket:

Dem Lohnsteuerabzug wurden im letzten Lohnzahlungszeitraum zugrunde gelegt:

|  |
| --- |
| Steuerklasse/Faktor |
|  |

|  |
| --- |
| Zahl der Kinderfreibeträge |
|  |

|  |
| --- |
| Steuerfreier Jahresbetrag |
|  |

|  |
| --- |
| Kirchensteuermerkmale |
|  |

**Anschrift und Steuernummer des Arbeitgebers:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Bescheinigungszeitraum | vom – bis01.01.-31.12. |
| 2. Zeiträume ohne Anspruch auf Arbeitslohn |  Anzahl „U“ |
| 3. Bruttoarbeitslohn einschl. Sachbezüge ohne  9. und 10. | € | Cent- |
| 4. Einbehaltene Lohnsteuer von 3. |  |  |
| 5.Einbehaltener Solidaritätszuschlag |  |  |
| 6. Einbehaltene Kirchenst. des Arbeitnehmer von 3. |  |  |
| 7. Einbehaltene Kirchensteuer des Ehegatten/Lebenspartners von 3. (nur bei Konfessionsverschiedenheit) |  |  |
| 8. In 3. enthaltene steuerbegünstigte Versorgungsbezüge |  |  |
| 9. ermäßigt besteuerte Versorgungsbezüge für mehrere Kalenderjahre |  |  |
| 10. ermäßigt besteuerter Arbeitslohn für mehrere Kalenderjahre (ohne 9.) und ermäßigt besteuerte Entschädigungen |  |  |
| 11. Einbehaltene Lohnsteuer von 9. und 10. |  |  |
| 12. Einbehaltener Solidaritätszuschlag von 9. und 10. |  |  |
| 13. Einbehaltene Kirchensteuer des Arbeitnehmers von 9. und 10. |  |  |
| 14. Einbehaltene Kirchensteuer des Ehegatten/Lebenspartners von 9. und 10. (nur bei Konfessionsverschiedenheit) |  |  |
| 15. Kurzarbeitergeld, Zuschuss z. Mutterschaftsgeld, Verdienstausfallentschädigung (Infektionsschutzgesetz), Aufstockungsbetrag und Altersteilzeitzuschlag |  |  |
| 16. Steuerfreier Arbeits- |  a) Doppelbesteuerungsabkommen |  |  |
|  lohn nach |  b) Auslandstätigkeitserlass |  |  |
| 17. Steuerfreie Arbeitgeberleistungen, die auf die Entfernungspauschale anzurechnen sind |  |  |
| 18. Pauschalbesteuerte Arbeitgeberleistungen für Fahrten zwischen Wohnung und erster Tätigkeitsstätte |  |  |
| 19. steuerpflichtige Entschädigungen und Arbeitslohn für mehrere Kalenderjahre, die nicht ermäßigt besteuert wurden – in 3. enthalten |  |  |
| 20. Steuerfreie Verpflegungszuschuss bei Auswärtstätigkeit |  |  |
| 21. Steuerfreie Arbeitgeberleistungen bei doppelter Haushaltsführung |  |  |
| 22. Arbeitgeberanteil/-zuschuss | a) zur gesetzlichen Rentenversicherung |  |  |
| b) ab berufsständische Versorgungseinrichtungen |  |  |
| 23. Arbeitnehmeranteil  | a) zur gesetzlichen Rentenversicherung |  |  |
| b) ab berufsständische Versorgungseinrichtungen |  |  |
| 24. Steuerfreie Arbeitgeberzuschüsse  | a) zur gesetzlichen Krankenversicherung |  |  |
| b) zur privaten Krankenversicherung |  |  |
| c) zur gesetzlichen Pflegeversicherung  |  |  |
| 25. Arbeitnehmerbeiträge zur gesetzlichen Krankenversicherung |  |  |
| 26. Arbeitnehmerbeiträge zur sozialen Pflegeversicherung |  |  |
| 27. Arbeitnehmerbeiträge zur Arbeitslosenversicherung |  |  |
| 28. Beiträge zur privaten Kranken- und Pflege-Pflichtversicherung oder Mindestvorsorgepauschale |  |  |
| 29. Bemessungsgrundlage für den Versorgungsfreibetrag unter 8. |  |  |
| 30. Maßgebendes Kalenderjahr des Versorgungsbeginns zu 8. und/oder 9. |  |  |
| 31. Zu 8. Bei unterjähriger Zahlung. Erster und letzter Monat, für den Versorgungsbezüge gezahlt wurden |  |  |
| ….. |  |  |
| 33. ausgezahltes Kindergeld |  |  |
| Finanzamt, an das der Arbeitgeber die Lohnsteuer abgeführt hat (Name und vierstellige Nummer) |  |