

(Von der Reisekostenstelle auszufüllen!)

Datum: \_\_\_\_\_

Bearbeiter/in: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

.....  
Stempel der Dienststelle

An das  
Landesamt für Finanzen  
Bezugstelle \_\_\_\_\_  
Arbeitsgruppe \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Mitteilung von Beträgen zur Mitversteuerung und gegebenenfalls Mitversicherung aus Reisekostenvergütungen/Umzugskostenvergütungen**

eines Beamten/Richters des Freistaates Sachsen

eines Arbeitnehmers des Freistaates Sachsen

Geschäftszeichen des LfF Sachbearb.-Nr./Personalnummer		Name, Vorname:				
<input type="checkbox"/> mitzuversteuernde und ggf. mitzuversichernde Beträge aus Reise-/Umzugskostenvergütungen  <input type="checkbox"/> steuerpflichtige Beträge aus mit amtlichen Sachbezugswerten bewerteten Mahlzeiten  <input type="checkbox"/> steuerpflichtige Sachbezüge, soweit sie nach § 8 Abs. 2 Satz 1 EStG mit ihren tatsächlichen Werten bewertet wurden (z. B. nicht mit amtlichen Sachbezugswerten bewertete Mahlzeiten, mittels Verpflegungs-Chipkarte erworbene andere Produkte)	Leistungs-		Schlüssel	Betrag		
	Monat	Jahr		EUR	Cent	
			5008			
			5008			
			5008			
			5008			
			5008			
			5008			
			5008			

Sachlich und rechnerisch richtig

\_\_\_\_\_

Unterschrift