

Finanzamt

Geschäftszahl	Kontrolltag/Uhrzeit
Kontrollort	
Kontrollorgan	

Personenblatt**Zutreffendes bitte ankreuzen !**

Familien- oder Nachname		Vorname	
Sozialversicherungsnummer	Geburtsdatum (TTMMJJJJ)	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Wohnadresse (Inland und Ausland)			
Staatsangehörigkeit		Telefonnummer	

Zu meiner Tätigkeit mache ich wahrheitsgemäß folgende Angaben:

Ich arbeite derzeit für (Firma oder Person, Adresse, Telefonnummer, Name der Chefin/des Chefs)						
Selbständig tätig (Datum/Uhrzeit) <input type="checkbox"/> seit:		Nichtselbständig tätig (Datum/Uhrzeit) <input type="checkbox"/> seit:		Beim Unternehmen (z.B. Personalleasingfirma)		
Arbeitsanweisungen erhalte ich von				An dieser Arbeitsstelle bin ich seit (Datum/Uhrzeit)		
Beschäftigt/tätig als						
Wie viele Jahre üben Sie diesen Beruf/diese Tätigkeit schon aus?				Art der Ausbildung		
Arbeitszeit (Stunden pro Tag)						
Mo:	Di:	Mi:	Do:	Fr:	Sa:	So:
Ich erhalte: <input type="checkbox"/> Lohn/Bezahlung: _____ Euro (<input type="checkbox"/> brutto <input type="checkbox"/> netto)						
<input type="checkbox"/> pro Monat <input type="checkbox"/> pro Stunde <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____						
Bezahlung erfolgt: <input type="checkbox"/> Konto <input type="checkbox"/> Bar durch wen? _____						
<input type="checkbox"/> Essen/Trinken <input type="checkbox"/> Unterkunft <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____						
Lohnzahlungszeitpunkt: <input type="checkbox"/> monatlich, Wochentag oder Tag: _____						
<input type="checkbox"/> wöchentlich, Wochentag: _____						
<input type="checkbox"/> täglich						
Beleg/Lohnzettel/Gehaltszettel erhalten: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Über Lohn/Bezahlung wurde nicht gesprochen						
Gibt es eine schriftliche Vereinbarung (z.B. Dienstzettel, Dienstvertrag)? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein						
Ich beziehe zur Zeit Leistungen (Arbeitslosengeld, Sozialhilfe, etc.)				Auszahlende Stelle		
<input type="checkbox"/> ja, seit: _____				<input type="checkbox"/> nein		
Wurde die Aufnahme der Tätigkeit dem zuständigen Arbeitsmarktservice (AMS) gemeldet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein						

www.bmf.gv.at



Datum

Unterschrift

Amtliche Vermerke (Nur von der Behörde auszufüllen)

Beobachtete Tätigkeit	
Bekleidung	
Auftragskette	
Sonstige Vermerke	
Identitätsnachweis:	
<input type="checkbox"/> Reisepass	<input type="checkbox"/> Führerschein
<input type="checkbox"/> Personalausweis	Nummer
<input type="checkbox"/> Sonstiges:	
Aufenthaltstitel	
Familiengemeinschaft mit Österreicher/in (bzw. EWR-Bürger/in) <input type="checkbox"/> Ehe <input type="checkbox"/> Adoption <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Kind/er	
Arbeitsrechtliche Bewilligung	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche:	
E 101/A1 vorgelegt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Meldung an die ZKO vorgelegt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Arbeitsvertrag/Dienstzettel vorgelegt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Lohnzettel vorgelegt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Banküberweisungs-/Kassenbelege vorgelegt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anmeldung lt. SV-Abfrage entspricht oa. Angabe:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, sondern:
Rücksprache AMS-Tätigkeit gemeldet:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Rücksprache AMS am	geführt mit
Niederschrift wurde aufgenommen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Trotz Belehrung wurden Angaben verweigert	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein