

**Zusatzbogen Sachbezüge**  
(Daten werden gespeichert)

Angaben für neue  
Arbeitnehmer/innen

Personalnummer:

--

**Persönliche Angaben:**

Familiename	Vorname
-------------	---------

**Logis**

Gewährung freier Wohnung liegt vor, wenn eine vollständige Wohnung, d.h. eine in sich geschlossene Einheit von Räumen dem/der Arbeitnehmer/in unentgeltlich überlassen wird. In dieser Einheit von Räumen muss ein selbstständiger Haushalt geführt werden können.

Gewährung freier Wohnung  
 ja       nein

Gewährung freie Unterkunft liegt vor, wenn keine vollständige Wohnung, d.h. keine in sich geschlossene Einheit von Räumen, in denen ein eigener Hausstand geführt werden kann, sondern nur ein Wohnraum bei Mitbenutzung von Toilette, Bad und Küche zur Verfügung gestellt wird.

Gewährung frei Unterkunft  
 ja       nein

**Kost:**

<b>Abgabe von Frühstück</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Zuzahlung EUR:	<b>Abgabe von Mittag</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Zuzahlung EUR:	<b>Abgabe von Abendbrot</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Zuzahlung EUR:
--	---	--

**Kost und Logis von Familienangehörigen**

<b>Anzahl der Angehörigen</b>	<b>Alter bis 6 Jahre</b> _____ <b>Alter 7 bis 13 Jahre</b> _____	<b>Alter 14 bis 18 Jahre</b> _____ <b>Alter über 18 Jahre</b> _____
<b>Abgabe von Frühstück</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Zuzahlung EUR:	<b>Abgabe von Mittag</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Zuzahlung EUR:	<b>Abgabe von Abendbrot</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Zuzahlung EUR:

**Pkw-Nutzung:**

<b>Pkw-Typ</b>	<b>Kennzeichen</b>	<b>Bruttolistenpreis in EUR (Wert bei Erstzulassung) mit Nachweis</b>
<b>Anzahl der Fahrten Wohnung – Arbeitsstätte pro Monat</b>		
<b>Einfache Entfernung in km</b>		

Erklärung der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers:

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen.

\_\_\_\_\_  
Datum    Arbeitnehmer/in    Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Datum    Arbeitgeber/in    Unterschrift