

Antrag auf Behandlung als unbeschränkt einkommensteuerpflichtiger Arbeitnehmer nach § 1 Abs. 3, § 1a EStG für 20__

(Anlage Grenzpendler EU/EWR)

Zur Beachtung:

Für Arbeitnehmer mit Staatsangehörigkeit eines EU-/EWR-Staates, die in der Bundesrepublik Deutschland (Inland) weder einen Wohnsitz noch ihren gewöhnlichen Aufenthalt haben, wird auf Grund dieses Antrags eine Bescheinigung über die für den Steuerabzug vom Arbeitslohn maßgebenden persönlichen Besteuerungsmerkmale ausgestellt. Diese ist dem Arbeitgeber vorzulegen. Für die Ausstellung der Bescheinigung ist das Betriebsstättenfinanzamt des Arbeitgebers zuständig.

Sie werden als unbeschränkt einkommensteuerpflichtig behandelt, wenn die Summe Ihrer Einkünfte mindestens zu **90 %** der deutschen Einkommensteuer unterliegt oder wenn die nicht der deutschen Einkommensteuer unterliegenden Einkünfte den **Grundfreibetrag** (ggf. nach den Verhältnissen Ihres Wohnsitzstaates gemindert) nicht übersteigen. Sind Sie verheiratet oder haben Sie eine eingetragene Lebenspartnerschaft begründet und leben von Ihrem Ehegatten/Lebenspartner nicht dauernd getrennt, ist für die Bescheinigung der Steuerklasse III Voraussetzung, dass die Einkünfte beider Ehegatten/Lebenspartner zusammen die Einkommensgrenzen erfüllen, wobei der Grundfreibetrag zu verdoppeln ist; weitere Voraussetzung ist, dass der Ehegatte/Lebenspartner seinen Wohnsitz in einem EU-/EWR-Staat oder der Schweiz hat. In diesem Fall ist dieser Vordruck auch von Ihrem Ehegatten/Lebenspartner zu unterschreiben. Lassen Sie sich bitte Ihre nachfolgenden Angaben durch die für Sie zuständige ausländische Steuerbehörde in **Abschnitt D** bestätigen; hierauf kann verzichtet werden, wenn für einen der beiden vorangegangenen Veranlagungszeiträume bereits eine von der ausländischen Steuerbehörde bestätigte Anlage vorliegt und sich die Verhältnisse nicht geändert haben.

Für weitere Steuerermäßigungen einschließlich Kinderfreibeträge verwenden Sie bitte **zusätzlich** den Vordruck „Antrag auf Lohnsteuer-Ermäßigung“.

Nach Ablauf eines Kalenderjahres sind Sie und ggf. Ihr Ehegatte/Lebenspartner zur Abgabe einer Einkommensteuererklärung verpflichtet. Für die Durchführung der Einkommensteuerveranlagung ist das Betriebsstättenfinanzamt Ihres Arbeitgebers zuständig.

Nach den Vorschriften der Datenschutzgesetze wird darauf hingewiesen, dass die mit diesem Antrag angeforderten Daten auf Grund der §§ 149, 150 der Abgabenordnung (AO) und der §§ 1 Abs. 3, 1a Abs. 1 Nr. 2, 39 Abs. 2 und 3 des Einkommensteuergesetzes (EStG) erhoben werden. Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten in der Steuerverwaltung und über Ihre Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung sowie über Ihre Ansprechpartner in Datenschutzfragen entnehmen Sie bitte dem allgemeinen Informationsschreiben der Finanzverwaltung. Dieses Informationsschreiben finden Sie unter www.finanzamt.de (unter der Rubrik „Datenschutz“) oder erhalten Sie bei Ihrem Finanzamt.

A Angaben zur Person

Weißer Felder bitte ausfüllen oder ankreuzen.

Antragstellende Person

Identifikationsnummer - soweit erhalten -

Ehegatte/Lebenspartner

Identifikationsnummer - soweit erhalten -

Familienname, Vorname und ggf. Geburtsname				Familienname, Vorname und ggf. Geburtsname					
Geburtsdatum	Tag	Monat	Jahr	Staatsangehörigkeit	Geburtsdatum	Tag	Monat	Jahr	Staatsangehörigkeit
Wohnsitz im Ausland (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort, Staat)									
Zuletzt zuständiges inländisches Finanzamt, Steuernummer									
Arbeitgeber im Inland (Name, Anschrift, Steuernummer)				Arbeitgeber im Inland (Name, Anschrift, Steuernummer)					
Beschäftigt vom		(voraussichtlich) bis		Beschäftigt vom		(voraussichtlich) bis			
<input type="checkbox"/> Ich beantrage die Steuerklasse I				<input type="checkbox"/> Ich beantrage die Steuerklasse III					
				Bei Ehegatten/Lebenspartnern, die beide Arbeitslohn beziehen: Wir beantragen die Steuerklassenkombination					
				<input type="checkbox"/> III/V		<input type="checkbox"/> IV/IV		<input type="checkbox"/> V/III	
Bescheinigungen für den Steuerabzug vom Arbeitslohn für das laufende Kalenderjahr sind mir bereits erteilt worden				<input type="checkbox"/> Nein		<input type="checkbox"/> Ja, vom Finanzamt			

B Angaben zu den Einkünften der antragstellenden Person

Voraussichtlicher Bruttoarbeitslohn (einschließlich Sachbezüge, Gratifikationen, Tantiemen usw.)									
im Inland		im Wohnsitzstaat		in				(Drittstaat)	
				in Landeswährung				in Landeswährung	
				€					
Voraussichtliche andere Einkünfte									
im Inland		im Wohnsitzstaat		in				(Drittstaat)	
Einkunftsart		Einkunftsart		in Landeswährung		Einkunftsart		in Landeswährung	
				€					

C Angaben zu den Einkünften des Ehegatten/Lebenspartners

Voraussichtlicher Bruttoarbeitslohn (einschließlich Sachbezüge, Gratifikationen, Tantiemen usw.)									
im Inland		im Wohnsitzstaat		in				(Drittstaat)	
				in Landeswährung				in Landeswährung	
				€					
Voraussichtliche andere Einkünfte									
im Inland		im Wohnsitzstaat		in				(Drittstaat)	
Einkunftsart		Einkunftsart		in Landeswährung		Einkunftsart		in Landeswährung	
				€					

Versicherung

<input type="checkbox"/>	Abschnitt D wurde nicht ausgefüllt, weil für einen der beiden vorangegangenen Veranlagungszeiträume (Kalenderjahr _____, Steuernummer _____) bereits eine Bestätigung der ausländischen Steuerbehörde vorgelegt wurde und sich die Verhältnisse nicht geändert haben.	
Vollmacht: Die Bescheinigung soll nicht mir zugesandt werden, sondern an (z. B. an den Arbeitgeber) Name, Adresse (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		
- Bei erstmaliger Antragstellung: Bitte Kopie des Reisepasses oder Personalausweises beifügen -		
_____	_____	_____
<small>(Datum)</small>	<small>(Unterschrift der antragstellenden Person)</small>	<small>(Unterschrift des Ehegatten/Lebenspartners)</small>

Ⓓ Bestätigung der ausländischen Steuerbehörde

Name und Anschrift der ausländischen Steuerbehörde		
Es wird hiermit bestätigt, 1. dass die auf der Seite 1 genannte(n) steuerpflichtige(n) Person(en) ihren Wohnsitz in unserem Staat hat/haben; 2. dass nichts bekannt ist, was zu den in diesem Antrag gemachten Angaben über die persönlichen Verhältnisse und über die Einkommensverhältnisse in Widerspruch steht.		
_____	_____	_____
<small>Ort</small>	<small>Datum</small>	<small>Dienststempel und Unterschrift</small>

Verfügung des Finanzamts

1. Die Summe der Einkünfte des Arbeitnehmers unterliegt mindestens zu 90% der deutschen Einkommensteuer **oder** die nicht der deutschen Einkommensteuer unterliegenden Einkünfte übersteigen nicht den Grundfreibetrag; Grundsatz: Steuerklasse I; im Fall von Ehegatte/Lebenspartnern müssen für die Berücksichtigung der Steuerklasse III die gemeinsamen Einkünfte die Einkommensvoraussetzungen unter Verdopplung des Grundfreibetrags erfüllen; Bescheinigung nach § 1 Abs. 3 i. V. m. § 39 Abs. 2 und 3 EStG ist zu erteilen.

a) - Maßgebliche Steuerklasse/Faktor/Zahl der Kinderfreibeträge.....	Gültig vom - bis
- die Steuerklasse/Faktor/Zahl der Kinderfreibeträge ist zu ändern in	Gültig vom - bis
EUR	
b) Freibetrag/Hinzurechnungsbetrag insgesamt (lt. Antrag auf Lohnsteuer-Ermäßigung)	
bisher berücksichtigt	
verbleibender Betrag	Gültig vom - bis
Monatsbetrag _____ Wochenbetrag _____ Tagesbetrag _____	
c) <input type="checkbox"/> Minderung der Lohnsteuer nach dem DBA Belgien ist in die Bescheinigung aufzunehmen (nicht bei Geschäftsführern und Vorständen i. S. d. Art. 16 Abs. 2 DBA Belgien)	
d) Vormerken für ESt-Veranlagung	

2. Die Summe der Einkünfte des Arbeitnehmers unterliegt **nicht** mindestens zu 90% der deutschen Einkommensteuer **und** die nicht der deutschen Einkommensteuer unterliegenden Einkünfte übersteigen den Grundfreibetrag; Bescheinigung nach § 1 Abs. 4 EStG ist zu erteilen (nur in Freibetragsfällen).

a) Maßgebliche Steuerklasse <input type="checkbox"/> eins <input type="checkbox"/> sechs	Gültig vom - bis
b) Freibeträge:	
Werbungskosten	
Sonderausgaben - § 10b EStG	
- §§ 10e, 10i EStG	
Freibetrag insgesamt	
bisher berücksichtigt	
verbleibender Freibetrag	Gültig vom - bis
Monatsbetrag _____ Wochenbetrag _____ Tagesbetrag _____	
c) <input type="checkbox"/> Minderung der Lohnsteuer nach dem DBA Belgien ist in die Bescheinigung aufzunehmen (nicht bei Geschäftsführern und Vorständen i. S. d. Art. 16 Abs. 2 DBA Belgien)	

3. Bescheinigung an Antragsteller/Bevollmächtigten versandt am

4. Z. d. A.

Αίτηση για μεταχείριση φορολογουμένου ως εργαζομένου που υπόκειται πλήρως στον φόρο εισοδήματος σύμφωνα με την παρ. 1 εδάφ. 3, παρ 1α του EStG (Γερμ. νόμος περί φόρου εισοδήματος) για το 20

(Προσάρτημα Μεθοριακοί εργαζόμενοι ΕΕ/ΕΟΧ)

Τι πρέπει να προσέξετε:

Στους εργαζομένους, οι οποίοι είναι υπήκοοι κράτους της Ευρωπαϊκής Ένωσης (ΕΕ) ή του Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου (ΕΟΧ) και δεν έχουν ούτε κατοικία ούτε συνθήκη διαμονής στην Ομοσπονδιακή Δημοκρατία της Γερμανίας, (ημεδαπή) χορηγείται με βάση την αίτηση αυτή πιστοποιητικό για τα ατομικά φορολογικά τεκμήριά τους, που είναι καθοριστικά για την παρακράτηση φόρου από το μισθό. Το πιστοποιητικό αυτό πρέπει να το υποβάλλετε στον εργοδότη. Για την έκδοση του πιστοποιητικού αυτού αρμόδια είναι η οικονομική εφορία του τόπου μόνιμης εγκατάστασης της επιχείρησης του εργοδότη.

Θα σας μεταχειριστούμε ως απεριόριστα υπόχρεο καταβολής φόρου εισοδήματος, εάν το σύνολο των εισοδημάτων σας υπόκειται τουλάχιστον κατά **90%** στο γερμανικό φόρο εισοδήματος ή εάν τα εισοδήματα που δεν υπόκεινται στο γερμανικό φόρο εισοδήματος δεν υπερβαίνουν το **βασικό αφορολόγητο ποσό** (ενδεχ. μειωμένο ανάλογα με τις περιστάσεις του κράτους κατοικίας σας). Εάν είστε έγγαμος/η ή εάν έχετε καταχωρημένη σχέση συμβίωσης και δεν ζείτε σε μόνιμη βάση χωριστά από τον/την σύζυγό/σύντροφό σας, προϋπόθεση για να πιστοποιηθεί η φορολογική κατηγορία III είναι, τα εισοδήματα και των δύο συζύγων/συντρόφων μαζί να ανταποκρίνονται στα όρια εισοδήματος, ενώ το βασικό αφορολόγητο ποσό διπλασιάζεται. Περαιτέρω προϋπόθεση είναι, ο/η σύζυγος/σύντροφος να έχει την κατοικία του σε κράτος μέλος της ΕΕ, του ΕΟΧ ή στην Ελβετία. Σε αυτή την περίπτωση, το έντυπο αυτό πρέπει να υπογραφεί και από τον/την σύζυγό/σύντροφό σας. Σας παρακαλούμε να βεβαιωθούν στο **τμήμα Δ** τα παρακάτω στοιχεία σας από την αλλοδαπή φορολογική Αρχή, η οποία είναι αρμόδια για εσάς. Αυτό δεν είναι απαραίτητο, εάν υπάρχει ήδη συννημένο για τις μία από τις δύο προηγούμενες φορολογικές περιόδους, πιστοποιημένο από την αλλοδαπή φορολογική Αρχή και οι περιστάσεις δεν έχουν αλλάξει.

Για περαιτέρω φορολογικές μειώσεις, συμπεριλαμβανομένης και της έκπτωσης φόρου λόγω τέκνων, σας παρακαλούμε να χρησιμοποιείτε **επιπλέον** το έντυπο „Αίτηση για μείωση του φόρου μισθωτών υπηρεσιών“.

Μετά την πάροδο ενός ημερολογιακού έτους, εσείς και ενδεχομένως και ο/η σύζυγος/σύντροφός σας είστε υποχρεωμένοι να υποβάλλετε δήλωση φόρου εισοδήματος. Για τη διεκπεραίωση της φορολογικής βάσης εισοδήματος αρμόδια αρχή είναι η οικονομική εφορία του τόπου μόνιμης εγκατάστασης της επιχείρησης του εργοδότη.

Σύμφωνα με τις διατάξεις των νόμων περί προστασίας προσωπικών δεδομένων, σας ενημερώνουμε ότι η λήψη των δεδομένων που ζητήθηκαν με την παρούσα αίτηση έγινε με βάση τις παραγράφους 149, 150 του Γερμανικού φορολογικού κώδικα (ΑΟ) και τις παραγράφους 1 εδάφ. 3, 1α εδάφ. 1 αρ. 2, 39 εδάφ. 2 και 3 του Γερμανικού νόμου περί φόρου εισοδήματος (EStG). Στο γενικό ενημερωτικό έντυπο της φορολογικής διοίκησης θα βρείτε πληροφορίες σχετικά με την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα στη φορολογική διοίκηση και σχετικά με τα δικαιώματά σας σύμφωνα με τον γενικό κανονισμό για την προστασία δεδομένων, όπως και τον αρμόδιο, στον οποίο μπορείτε να απευθυνθείτε για θέματα προστασίας δεδομένων. Αυτό το ενημερωτικό έντυπο θα το βρείτε στο www.finanzamt.de (στη στήλη „Προστασία Δεδομένων“). Μπορείτε επίσης να το πάρετε από τη Φοροία.

Παρακαλούμε να συμπληρώσετε τα λευκά τετραγωνίδια ή να βάλετε σταυρό ☒

Α Ατομικά στοιχεία

Αιτών/αιτούσα

Ατομικός αρ. φορολ. μητρώου (IdNr.) - εάν σας έχει δοθεί -

Σύζυγος/Σύντροφος συμβίωσης

Ατομικός αρ. φορολ. μητρώου (IdNr.) - εάν σας έχει δοθεί -

<input type="text"/>				<input type="text"/>								
Επώνυμο, όνομα και ενδεχ. πατρικό επώνυμο				Επώνυμο, όνομα και ενδεχ. πατρικό επώνυμο								
Ημερ. γενν.	Ημέρα	Μήνας	Έτος	Υπηκοότητα	Ημερ. γενν.	Ημέρα	Μήνας	Έτος	Υπηκοότητα			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Τόπος κατοικίας στην αλλοδαπή (οδός, αριθμός, Τ.Κ., τόπος, κράτος)												
Τελευταία αρμόδια ημεδαπή οικονομική εφορία, ΑΦΜ												
Εργοδότης στην ημεδαπή (Όνομα, διεύθυνση, ΑΦΜ)					Εργοδότης στην ημεδαπή (Όνομα, διεύθυνση, ΑΦΜ)							
Εργαζόμενος/-η από			έως (προβλεπόμενη ημ/νία)			Εργαζόμενος/-η από			έως (προβλεπόμενη ημ/νία)			
<input type="checkbox"/>			Αιτούμαι τη φορολ. κατηγορία I			<input type="checkbox"/>			Αιτούμαι τη φορολ. κατηγορία III			
<input type="checkbox"/>			Αιτούμαι τη φορολ. κατηγορία III			Για σύζυγος/συντρόφους συμβίωσης που λαμβάνουν και οι δύο μισθό: Αιτούμαστε τον συνδυασμό φορολ. κατηγορίας			<input type="checkbox"/> III/V <input type="checkbox"/> IV/IV <input type="checkbox"/> V/III			
Για το τρέχον έτος μου έχουν ήδη χορηγηθεί πιστοποιητικά για την παρακράτηση φόρου από το μισθό							<input type="checkbox"/> Όχι			Ναι, από την οικονομική εφορία		

Β Στοιχεία εισοδήματος του αιτούντος/της αιτούσας

Προβλεπόμενος ακαθάριστος μισθός (συμπεριλ. αμοιβές σε είδος, επιδόματα, ποσοστά κλπ.)			
στην ημεδαπή	στο κράτος κατοικίας	στην	(τρίτη χώρα)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	στο νόμισμα της χώρας		στο νόμισμα της χώρας
	€		
Προβλεπόμενα λοιπά εισοδήματα			
στην ημεδαπή	στο κράτος κατοικίας	στην	(τρίτη χώρα)
Είδος εισοδήματος	είδος εισοδήματος	είδος εισοδήματος	στο νόμισμα της χώρας
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	στο νόμισμα της χώρας		στο νόμισμα της χώρας
	€		

Γ Στοιχεία εισοδήματος του συζύγου/συντρόφου συμβίωσης

Προβλεπόμενος ακαθάριστος μισθός (συμπεριλ. αμοιβές σε είδος, επιδόματα, ποσοστά κλπ.)			
στην ημεδαπή	στο κράτος κατοικίας	στην	(τρίτη χώρα)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	στο νόμισμα της χώρας		στο νόμισμα της χώρας
	€		
Προβλεπόμενα λοιπά εισοδήματα			
στην ημεδαπή	στο κράτος κατοικίας	στην	(τρίτη χώρα)
Είδος εισοδήματος	είδος εισοδήματος	είδος εισοδήματος	στο νόμισμα της χώρας
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	στο νόμισμα της χώρας		στο νόμισμα της χώρας
	€		

Βεβαίωση

Το τμήμα Δ δεν έχει συμπληρωθεί επειδή έχει ήδη υποβληθεί βεβαίωση της αλλοδαπής φορολογικής Αρχής για μία από τις δύο προηγούμενες φορολογικές περιόδους (ημερολογιακό έτος _____, ΑΦΜ _____) και οι περιστάσεις δεν έχουν αλλάξει.

Πληρεξούσιο: Το πιστοποιητικό να μην αποσταλεί σε εμένα αλλά στον / στην (π.χ. στον εργοδότη)
Όνομα, διεύθυνση (Οδός, αριθμός, Τ.Κ., τόπος)

- Όταν υποβάλλετε αίτηση για πρώτη φορά, παρακαλούμε να επισυνάψετε αντίτυπο του διαβατηρίου ή του δελτίου ταυτότητάς σας. -

(Ημερομηνία)

(Υπογραφή του αιτούντος/της αιτούσας)

(Υπογραφή του συζύγου/συντρόφου)

Δ Βεβαίωση της αλλοδαπής φορολογικής Αρχής

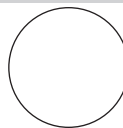
Όνομασία και διεύθυνση της αλλοδαπής φορολογικής Αρχής

Με το παρόν βεβαιώνεται,

1. ότι ο/οι φορολογούμενος/οι που αναφέρεται/ονται στη σελίδα 1 έχει/έχουν τον τόπο κατοικίας του/τους στο κράτος μας,
2. τίποτα δεν είναι γνωστό που να έρχεται σε αντίθεση με τα στοιχεία που αναφέρονται στην αίτηση αυτή σχετικά με την ατομική και την εισοδηματική κατάσταση του/της φορολογουμένου/-ης.

Τόπος

Ημερομηνία



Υπηρεσιακή σφραγίδα και υπογραφή

Αίτηση για μεταχείριση φορολογουμένου ως εργαζομένου που υπόκειται πλήρως στον φόρο εισοδήματος σύμφωνα με την παρ. 1 εδάφ. 3, παρ 1α του EStG (Γερμ. νόμος περί φόρου εισοδήματος) για το 20____ (Προσάρτημα Μεθοριακοί εργαζόμενοι ΕΕ/ΕΟΧ)

Τι πρέπει να προσέξετε:

Στους εργαζομένους, οι οποίοι είναι υπήκοοι κράτους της Ευρωπαϊκής Ένωσης (ΕΕ) ή του Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου (ΕΟΧ) και δεν έχουν ούτε κατοικία ούτε συνήθη διαμονή στην Ομοσπονδιακή Δημοκρατία της Γερμανίας, (ημεδαπή) χορηγείται με βάση την αίτηση αυτή πιστοποιητικό για τα ατομικά φορολογικά τεκμήριά τους, που είναι καθοριστικά για την παρακράτηση φόρου από το μισθό. Το πιστοποιητικό αυτό πρέπει να το υποβάλλετε στον εργοδότη. Για την έκδοση του πιστοποιητικού αυτού αρμόδια είναι η οικονομική εφορία του τόπου μόνιμης εγκατάστασης της επιχείρησης του εργοδότη.

Θα σας μεταχειριστούμε ως απεριόριστα υπόχρεο καταβολής φόρου εισοδήματος, εάν το σύνολο των εισοδημάτων σας υπόκειται τουλάχιστον κατά **90%** στο γερμανικό φόρο εισοδήματος ή εάν τα εισοδήματα που δεν υπόκεινται στο γερμανικό φόρο εισοδήματος δεν υπερβαίνουν το **βασικό αφορολόγητο ποσό** (ενδεχ. μειωμένο ανάλογα με τις περιστάσεις του κράτους κατοικίας σας). Εάν είστε έγγαμος/η ή εάν έχετε καταχωρημένη σχέση συμβίωσης και δεν ζείτε σε μόνιμη βάση χωριστά από τον/την σύζυγό/σύντροφό σας, προϋπόθεση για να πιστοποιηθεί η φορολογική κατηγορία III είναι, τα εισοδήματα και των δύο συζύγων/συντρόφων μαζί να ανταποκρίνονται στα όρια εισοδήματος, ενώ το βασικό αφορολόγητο ποσό διπλασιάζεται. Περαιτέρω προϋπόθεση είναι, ο/η σύζυγος/σύντροφος να έχει την κατοικία του σε κράτος μέλος της ΕΕ, του ΕΟΧ ή στην Ελβετία. Σε αυτή την περίπτωση, το έντυπο αυτό πρέπει να υπογραφεί και από τον/την σύζυγό/σύντροφό σας. Σας παρακαλούμε να βεβαιωθούν στο **τμήμα Δ** τα παρακάτω στοιχεία σας από την αλλοδαπή φορολογική Αρχή, η οποία είναι αρμόδια για εσάς. Αυτό δεν είναι απαραίτητο, εάν υπάρχει ήδη συννημένο για τις μία από τις δύο προηγούμενες φορολογικές περιόδους, πιστοποιημένο από την αλλοδαπή φορολογική Αρχή και οι περιστάσεις δεν έχουν αλλάξει.

Για περαιτέρω φορολογικές μειώσεις, συμπεριλαμβανομένης και της έκπτωσης φόρου λόγω τέκνων, σας παρακαλούμε να χρησιμοποιείτε **επιπλέον** το έντυπο „Αίτηση για μείωση του φόρου μισθωτών υπηρεσιών“.

Μετά την πάροδο ενός ημερολογιακού έτους, εσείς και ενδεχομένως και ο/η σύζυγος/σύντροφός σας είστε υποχρεωμένοι να υποβάλλετε δήλωση φόρου εισοδήματος. Για τη διεκπεραίωση της φορολογικής βάσης εισοδήματος αρμόδια αρχή είναι η οικονομική εφορία του τόπου μόνιμης εγκατάστασης της επιχείρησης του εργοδότη.

Σύμφωνα με τις διατάξεις των νόμων περί προστασίας προσωπικών δεδομένων, σας ενημερώνουμε ότι η λήψη των δεδομένων που ζητήθηκαν με την παρούσα αίτηση έγινε με βάση τις παραγράφους 149, 150 του Γερμανικού φορολογικού κώδικα (ΑΟ) και τις παραγράφους 1 εδάφ. 3, 1α εδάφ. 1 αρ. 2, 39 εδάφ. 2 και 3 του Γερμανικού νόμου περί φόρου εισοδήματος (EStG). Στο γενικό ενημερωτικό έντυπο της φορολογικής διοίκησης θα βρείτε πληροφορίες σχετικά με την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα στη φορολογική διοίκηση και σχετικά με τα δικαιώματά σας σύμφωνα με τον γενικό κανονισμό για την προστασία δεδομένων, όπως και τον αρμόδιο, στον οποίο μπορείτε να απευθυνθείτε για θέματα προστασίας δεδομένων. Αυτό το ενημερωτικό έντυπο θα το βρείτε στο www.finanzamt.de (στη στήλη „Προστασία Δεδομένων“). Μπορείτε επίσης να το πάρετε από τη Εφορία.

Παρακαλούμε να συμπληρώσετε τα λευκά τετραγωνίδια ή να βάλετε σταυρό ☒

Α Ατομικά στοιχεία

Αιτών/αιτούσα Ατομικός αρ. φορολ. μητρώου (IdNr.) - εάν σας έχει δοθεί -	Σύζυγος/Σύντροφος συμβίωσης Ατομικός αρ. φορολ. μητρώου (IdNr.) - εάν σας έχει δοθεί -																				
<input type="text"/>	<input type="text"/>																				
Επώνυμο, όνομα και ενδεχ. πατρικό επώνυμο	Επώνυμο, όνομα και ενδεχ. πατρικό επώνυμο																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Ημερ. γενν.</td> <td style="width: 15%;">Ημέρα</td> <td style="width: 15%;">Μήνας</td> <td style="width: 15%;">Έτος</td> <td style="width: 40%;">Υπηκοότητα</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	Ημερ. γενν.	Ημέρα	Μήνας	Έτος	Υπηκοότητα	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Ημερ. γενν.</td> <td style="width: 15%;">Ημέρα</td> <td style="width: 15%;">Μήνας</td> <td style="width: 15%;">Έτος</td> <td style="width: 40%;">Υπηκοότητα</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	Ημερ. γενν.	Ημέρα	Μήνας	Έτος	Υπηκοότητα	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ημερ. γενν.	Ημέρα	Μήνας	Έτος	Υπηκοότητα																	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																	
Ημερ. γενν.	Ημέρα	Μήνας	Έτος	Υπηκοότητα																	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																	
Τόπος κατοικίας στην αλλοδαπή (οδός, αριθμός, Τ.Κ., τόπος, κράτος)																					
Τελευταία αρμόδια ημεδαπή οικονομική εφορία, ΑΦΜ																					
Εργοδότης στην ημεδαπή (Όνομα, διεύθυνση, ΑΦΜ)	Εργοδότης στην ημεδαπή (Όνομα, διεύθυνση, ΑΦΜ)																				
Εργαζόμενος/-η από	έως (προβλεπόμενη ημ/νία)	Εργαζόμενος/-η από	έως (προβλεπόμενη ημ/νία)																		
<input type="checkbox"/>	Αιτούμαι τη φορολ. κατηγορία I	<input type="checkbox"/>	Αιτούμαι τη φορολ. κατηγορία III																		
Για σύζυγος/συντρόφους συμβίωσης που λαμβάνουν και οι δύο μισθό: Αιτούμαστε τον συνδυασμό φορολ. κατηγορίας		<input type="checkbox"/> III/V	<input type="checkbox"/> IV/IV	<input type="checkbox"/> V/III																	
Για το τρέχον έτος μου έχουν ήδη χορηγηθεί πιστοποιητικά για την παρακράτηση φόρου από το μισθό		<input type="checkbox"/>	Όχι																		
		<input type="checkbox"/>	Ναι, από την οικονομική εφορία																		

Β Στοιχεία εισοδήματος του αιτούντος/της αιτούσας

Προβλεπόμενος ακαθάριστος μισθός (συμπεριλ. αμοιβές σε είδος, επιδόματα, ποσοστά κλπ.) στην ημεδαπή	στο κράτος κατοικίας	στην			(τρίτη χώρα)
€	στο νόμισμα της χώρας	στο νόμισμα της χώρας			στο νόμισμα της χώρας
Προβλεπόμενα λοιπά εισοδήματα	στην ημεδαπή	στο κράτος κατοικίας	στην		(τρίτη χώρα)
Είδος εισοδήματος	€	είδος εισοδήματος στο νόμισμα της χώρας	είδος εισοδήματος στο νόμισμα της χώρας		στο νόμισμα της χώρας

Γ Στοιχεία εισοδήματος του συζύγου/συντρόφου συμβίωσης

Προβλεπόμενος ακαθάριστος μισθός (συμπεριλ. αμοιβές σε είδος, επιδόματα, ποσοστά κλπ.) στην ημεδαπή	στο κράτος κατοικίας	στην			(τρίτη χώρα)
€	στο νόμισμα της χώρας	στο νόμισμα της χώρας			στο νόμισμα της χώρας
Προβλεπόμενα λοιπά εισοδήματα	στην ημεδαπή	στο κράτος κατοικίας	στην		(τρίτη χώρα)
Είδος εισοδήματος	€	είδος εισοδήματος στο νόμισμα της χώρας	είδος εισοδήματος στο νόμισμα της χώρας		στο νόμισμα της χώρας

Βεβαίωση

Το τμήμα Δ δεν έχει συμπληρωθεί επειδή έχει ήδη υποβληθεί βεβαίωση της αλλοδαπής φορολογικής Αρχής για μία από τις δύο προηγούμενες φορολογικές περιόδους (ημερολογιακό έτος _____, ΑΦΜ _____) και οι περιστάσεις δεν έχουν αλλάξει.

Πληρεξούσιο: Το πιστοποιητικό να μην αποσταλεί σε εμένα αλλά στον / στην (π.χ. στον εργοδότη)
Όνομα, διεύθυνση (Οδός, αριθμός, Τ.Κ., τόπος)

- Όταν υποβάλλετε αίτηση για πρώτη φορά, παρακαλούμε να επισυνάψετε αντίτυπο του διαβατηρίου ή του δελτίου ταυτότητάς σας. -

(Ημερομηνία)

(Υπογραφή του αιτούντος/της αιτούσας)

(Υπογραφή του συζύγου/συντρόφου)

Δ Βεβαίωση της αλλοδαπής φορολογικής Αρχής

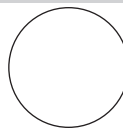
Όνομασία και διεύθυνση της αλλοδαπής φορολογικής Αρχής

Με το παρόν βεβαιώνεται,

1. ότι ο/οι φορολογούμενος/οι που αναφέρεται/ονται στη σελίδα 1 έχει/έχουν τον τόπο κατοικίας του/τους στο κράτος μας,
2. τίποτα δεν είναι γνωστό που να έρχεται σε αντίθεση με τα στοιχεία που αναφέρονται στην αίτηση αυτή σχετικά με την ατομική και την εισοδηματική κατάσταση του/της φορολογουμένου/-ης.

Τόπος

Ημερομηνία



Υπηρεσιακή σφραγίδα και υπογραφή