

# Dienstgeberbestätigung



für das vergangene Kalenderjahr

## Empfangsstelle

Amt der NÖ Landesregierung  
Abteilung Arbeitsmarkt  
Landhausplatz 1  
3109 St. Pölten  
Telefon: 02742/9005  
E-Mail: [pendlerhilfe@noel.gv.at](mailto:pendlerhilfe@noel.gv.at)

## Es wird bestätigt, dass die Arbeitnehmerin/der Arbeitnehmer

Anrede \*  Frau  Herr

Vorname \* \_\_\_\_\_

Familienname \* \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \* \_\_\_\_\_

Straße \* \_\_\_\_\_

Hausnummer \* \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Stiege \_\_\_\_\_ Tür \_\_\_\_\_

Postleitzahl \* \_\_\_\_\_ Ort \* \_\_\_\_\_

von/seit \_\_\_\_\_ bis/lfd. \_\_\_\_\_ in einem Arbeitsverhältnis zu uns gestanden ist.

## Arbeitsort der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers

Straße \* \_\_\_\_\_

Hausnummer \* \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Stiege \_\_\_\_\_ Tür \_\_\_\_\_

Postleitzahl \* \_\_\_\_\_ Ort \* \_\_\_\_\_

## Unentgeltlich oder entgeltlich zur Verfügung gestelltes Beförderungsmittel

Firmenfahrzeug  nein  ja

Firmenbus  nein  ja EUR \* \_\_\_\_\_ monatlicher Kostenbeitrag

## Die Bruttobezüge (= Jahreslohnzettel "Kennzahl 210") aus diesem Dienstverhältnis betragen einschließlich Sonderzahlungen (Urlaubs- und Weihnachtsgeld) in der Zeit

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ insgesamt EUR \* \_\_\_\_\_

**Für die Fahrten vom Wohnsitz zur Arbeitsstätte während des obigen Zeitraums hatte die Arbeitnehmerin/der Arbeitnehmer Anspruch auf Fahrtkostenzuschüsse, Kostenersatz für Fahrkarten, Wegegeld, Kilometergeld, dgl. (die Kilometerpauschale ist nicht anzuführen)**

nein       ja, \_\_\_\_\_  monatlich EUR \* \_\_\_\_\_  
 jährlich EUR \* \_\_\_\_\_

**Arbeitsunterbrechungen, die länger als einen Monat (30 Kalendertage) durchgehend dauerten z.B. Krankenstand, Kursbesuch, Schulferien und dgl. (der Erholungsurlaub ist nicht einzurechnen!)**

nein       ja,  
von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_      von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_      von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_      von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**Telefonnummer und E-Mail-Adresse der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers**

\_\_\_\_\_  
(Telefon)

\_\_\_\_\_  
(E-Mail)

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
firmenmäßige Fertigung  
(Stampiglie und Unterschrift,  
Name in Blockbuchstaben)