

Anlage 11

(Von der Reisekostenstelle auszufüllen!)

Datum: _____
 Bearbeiter/in: _____
 Telefon: _____

 Stempel der Dienststelle

An das
 Landesamt für Steuern und Finanzen
 Bezügestelle _____
 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 LSF* 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-		Bezugsart	Betrag	
	Monat	Jahr		EUR	Cent
			31.5008.00.01		
			31.5008.00.01		
			31.5008.00.01		
			31.5008.00.01		
			31.5008.00.01		
			31.5008.00.01		
			31.5008.00.01		
Sachlich und rechnerisch richtig					
_____ Unterschrift					