

(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:				
		Leistungs-		Bezugsart	Betrag	
		Monat	Jahr		EUR	Cent
<input type="checkbox"/> mitzuversteuernde und ggf. mitzuversichernde Beträge aus Reise-/Umzugskostenvergütungen				31.5008.00.01		
				31.5008.00.01		
<input type="checkbox"/> steuerpflichtige Beträge aus mit amtlichen Sachbezugswerten bewerteten Mahlzeiten				31.5011.00.01		
				31.5011.00.01		
<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)				32.0229.03.01		
				32.0229.03.01		
				32.0229.03.01		
				32.0229.03.01		
				32.0229.03.01		
Sachlich und rechnerisch richtig						
_____ Unterschrift						