



KOMMUNALSTEUERFÖRDERUNG für Altersteilzeitbeschäftigte

Antragsteller:

Firma: _____

Straße/Hausnr.: _____

PLZ/Ort: _____

IBAN: _____

Antragsjahr: _____

Antrag kann für zwei Jahre rückwirkend beantragt werden!

Name des/der Beschäftigten	Beschäftigungs- ausmaß <u>vor u. nach</u> Antragstellung vor / nach in %	Bruttogehalt <u>vor</u> Antragstellung	Bruttogehalt <u>nach</u> Antragstellung

BENÖTIGTE UNTERLAGEN:

Vollständige Jahreslohnkonten der/des Beschäftigten für das jeweilige Antragsjahr

WICHTIGER HINWEIS:

Die Förderung kann nur dann ausbezahlt werden, wenn für das Antragsjahr die Kommunalsteuer in voller Höhe (lt. Kommunalsteuer-Jahreserklärung) beglichen wurde!

Unterschrift u. Firmenstempel

Datum

