



# Zusatzblatt Werbungskosten



Lexilog-Suchpool



# Zusatzblatt Werbungskosten zur Bescheinigung über Nebeneinkommen nach § 313 SGB III

Kundennummer: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

## Angaben der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers (bitte auch Rückseite beachten)

Im Zusammenhang mit der Tätigkeit bei Firma \_\_\_\_\_

sind mir im Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

folgende Aufwendungen entstanden, die nicht oder nur teilweise erstattet werden:

Einfache Entfernung zwischen Wohnung und Arbeitsstätte: \_\_\_\_\_ km

Fahrten zwischen Wohnung und Arbeitsstätte an: \_\_\_\_\_ Tagen

Für den Weg zwischen Wohnung und Arbeitsstätte wird pro Arbeitstag als Entfernungspauschale ein Betrag in Höhe von 0,30 € für jeden Kilometer zugrunde gelegt.

Erstattung durch den Arbeit-/Auftraggeber: Betrag \_\_\_\_\_ Euro

keine Änderung gegenüber dem Vormonat

Sonstige Kosten (z. B. Arbeitsgeräte und -kleidung, auswärtige Unterkunft)

Art \_\_\_\_\_ Betrag \_\_\_\_\_ Euro

Art \_\_\_\_\_ Betrag \_\_\_\_\_ Euro

Art \_\_\_\_\_ Betrag \_\_\_\_\_ Euro

Erstattung durch den Arbeit-/Auftraggeber: Betrag \_\_\_\_\_ Euro

Belege sind beigelegt

**Sofern die Höhe Ihrer Aufwendungen künftig monatlich unverändert ist, können Sie diese hier geltend machen. Weitere Erklärungen sind erst bei Änderungen erforderlich.**

**Im Zusammenhang mit der Tätigkeit bei Firma** \_\_\_\_\_

**entstehen mir künftig monatlich folgende gleichbleibende Aufwendungen, die nicht oder nur teilweise erstattet werden:**

Einfache Entfernung zwischen Wohnung und Arbeitsstätte: \_\_\_\_\_ km

Fahrten zwischen Wohnung und Arbeitsstätte an: \_\_\_\_\_ Tagen

Für den Weg zwischen Wohnung und Arbeitsstätte wird pro Arbeitstag als Entfernungspauschale ein Betrag in Höhe von 0,30 € für jeden Kilometer zugrunde gelegt.

Erstattung durch den Arbeit-/Auftraggeber: Betrag \_\_\_\_\_ Euro

Sonstige Kosten (z. B. Arbeitsgeräte und -kleidung, auswärtige Unterkunft)

Art \_\_\_\_\_ Betrag \_\_\_\_\_ Euro

Art \_\_\_\_\_ Betrag \_\_\_\_\_ Euro

Art \_\_\_\_\_ Betrag \_\_\_\_\_ Euro

Erstattung durch den Arbeit-/Auftraggeber: Betrag \_\_\_\_\_ Euro

Belege sind beigelegt

keine Änderung gegenüber meinen Angaben auf der Vorderseite

**Ich versichere, dass meine Angaben zutreffen. Änderungen werde ich unverzüglich anzeigen.**

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift

Bitte übersenden Sie mir weitere Vordrucke zur Geltendmachung von Aufwendungen.

Formular drucken

Formular zurücksetzen