

# Antrag auf Behandlung als unbeschränkt einkommensteuerpflichtiger Arbeitnehmer nach § 1 Abs. 3, § 1a EStG (Anlage Grenzpendler EU/EWR zum Antrag auf Lohnsteuer-Ermäßigung 201\_)

## Zur Beachtung:

Für Arbeitnehmer mit Staatsangehörigkeit zu einem EU/EWR Mitgliedstaat, die in der Bundesrepublik Deutschland weder einen Wohnsitz noch ihren gewöhnlichen Aufenthalt haben, wird auf Grund dieses Antrags anstelle der Lohnsteuerkarte eine Bescheinigung über die für den Steuerabzug vom Arbeitslohn maßgebenden persönlichen Besteuerungsmerkmale ausgestellt. Diese ist dem Arbeitgeber vorzulegen. Für die Ausstellung der Bescheinigung ist das Betriebsstättenfinanzamt des Arbeitgebers zuständig.

Sie werden als unbeschränkt einkommensteuerpflichtig behandelt, wenn die Summe Ihrer Einkünfte mindestens zu 90% der deutschen Einkommensteuer unterliegt oder wenn die nicht der deutschen Einkommensteuer unterliegenden Einkünfte nicht mehr als 4.002 € betragen. Sind Sie verheiratet, so wird für die Prüfung, ob Sie mit Ihrem nicht dauernd getrennt lebenden Ehegatten zusammen veranlagt werden und Ihnen deshalb die Steuerklasse III zu bescheinigen ist, der Betrag von 4.002 € auf 8.004 € verdoppelt. In diesem Fall ist dieser Vordruck auch von Ihrem Ehegatten zu unterschreiben. Lassen Sie sich bitte Ihre nachfolgenden Angaben durch die für Sie zuständige ausländische Steuerbehörde in Abschnitt D bestätigen.

Für weitere Steuerermäßigungen einschließlich Kinderfreibeträge verwenden Sie bitte **zusätzlich** den Vordruck „Antrag auf Lohnsteuer-Ermäßigung“.

Nach Ablauf eines Kalenderjahres sind Sie und ggf. Ihr Ehegatte zur Abgabe einer Einkommensteuererklärung verpflichtet. Die hierfür erforderliche Lohnsteuerbescheinigung erhalten Sie von Ihrem Arbeitgeber. Für die Durchführung der Einkommensteuerveranlagung ist das Betriebsstättenfinanzamt Ihres Arbeitgebers zuständig.

Haben Sie als Staatsangehöriger eines EU/EWR-Mitgliedstaats Ihren Wohnsitz oder gewöhnlichen Aufenthalt im Inland und deshalb eine Lohnsteuerkarte erhalten, verwenden Sie bitte diesen Vordruck, wenn Sie für den in einem EU/EWR-Mitgliedstaat lebenden Ehegatten oder Kinder familienbezogene Steuervergünstigungen (z. B. Steuerklasse III) in Anspruch nehmen wollen.

Dieser Vordruck ist auch zu verwenden, wenn Sie als deutscher Staatsangehöriger Arbeitslohn aus einer öffentlichen Kasse beziehen und auf Grund eines dienstlichen Auftrags im Ausland – auch außerhalb eines EU/EWR-Mitgliedstaats – tätig sind. Dies gilt nicht für Angehörige des diplomatischen oder konsularischen Dienstes.

Nach den Vorschriften der Datenschutzgesetze wird darauf hingewiesen, dass die mit diesem Antrag angeforderten Daten auf Grund der §§ 149 ff. der Abgabenordnung (AO) und der §§ 1 Abs. 3, 1a Abs. 1 Nr. 2, 39c Abs. 4 des Einkommensteuergesetzes (EStG) erhoben werden.

## A Angaben zur Person

Weiße Felder bitte ausfüllen oder  ankreuzen.

|   |     |       |      |                     |  |     |       |      |                     |
|---|-----|-------|------|---------------------|--|-----|-------|------|---------------------|
| <b>Antragstellende Person</b><br>Identifikationsnummer -soweit erhalten-  |     |       |      |                     | <b>Ehegatte</b><br>Identifikationsnummer -soweit erhalten-   |     |       |      |                     |
|   |     |       |      |                     |  |     |       |      |                     |
| Familienname, Vorname und ggf. Geburtsname  |     |       |      |                     | Familienname, Vorname und ggf. Geburtsname   |     |       |      |                     |
| Geburtsdatum  | Tag | Monat | Jahr | Staatsangehörigkeit | Geburtsdatum   | Tag | Monat | Jahr | Staatsangehörigkeit |
| Wohnsitz im Ausland (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort, Staat)  |     |       |      |                     |  |     |       |      |                     |
| Zuletzt zuständiges inländisches Finanzamt, Steuernummer  |     |       |      |                     |  |     |       |      |                     |
| Arbeitgeber im Inland (Name, Anschrift)   |     |       |      |                     | Arbeitgeber im Inland (Name, Anschrift)  |     |       |      |                     |
|   |     |       |      |                     |  |     |       |      |                     |
| <input type="checkbox"/> Ich beantrage die Steuerklasse III   |     |       |      |                     | Bei Ehegatten, die beide Arbeitslohn beziehen:<br>Wir beantragen die Steuerklassenkombination <input type="checkbox"/> drei/fünf <input type="checkbox"/> vier/vier <input type="checkbox"/> fünf/drei |     |       |      |                     |
| Bescheinigungen für den Steuerabzug vom Arbeitslohn für das laufende Kalenderjahr sind mir bereits erteilt worden |     |       |      |                     | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, vom Finanzamt   |     |       |      |                     |

## B Angaben zu den Einkünften der antragstellenden Person

|  |                  |    |                  |              |  |                  |  |
|--|------------------|----|------------------|--------------|--|------------------|--|
| Voraussichtlicher Bruttoarbeitslohn (einschließlich Sachbezüge, Gratifikationen, Tantiemen usw.) |                  |    |                  |              |  |                  |  |
| im Inland  | im Wohnsitzstaat | in |                  | (Drittstaat) |  |                  |  |
|  |                  |    | in Landeswährung |              |  | in Landeswährung |  |
| €  |                  |    |                  |              |  |                  |  |
| Voraussichtliche andere Einkünfte  |                  |    |                  |              |  |                  |  |
| im Inland  | im Wohnsitzstaat | in |                  | (Drittstaat) |  |                  |  |
| Einkunftsart   | Einkunftsart     |    | in Landeswährung | Einkunftsart |  | in Landeswährung |  |
| €  |                  |    |                  |              |  |                  |  |

## C Angaben zu den Einkünften des Ehegatten

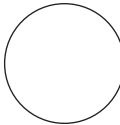
|  |                  |    |                  |              |  |                  |  |
|--|------------------|----|------------------|--------------|--|------------------|--|
| Voraussichtlicher Bruttoarbeitslohn (einschließlich Sachbezüge, Gratifikationen, Tantiemen usw.) |                  |    |                  |              |  |                  |  |
| im Inland  | im Wohnsitzstaat | in |                  | (Drittstaat) |  |                  |  |
|  |                  |    | in Landeswährung |              |  | in Landeswährung |  |
| €  |                  |    |                  |              |  |                  |  |
| Voraussichtliche andere Einkünfte  |                  |    |                  |              |  |                  |  |
| im Inland  | im Wohnsitzstaat | in |                  | (Drittstaat) |  |                  |  |
| Einkunftsart   | Einkunftsart     |    | in Landeswährung | Einkunftsart |  | in Landeswährung |  |
| €  |                  |    |                  |              |  |                  |  |

**Versicherung**

Abschnitt D wurde nicht ausgefüllt, weil für einen der beiden vorangegangenen Veranlagungszeiträume (Kalenderjahr \_\_\_\_\_, Steuernummer \_\_\_\_\_) bereits eine Bestätigung der ausländischen Steuerbehörde vorgelegt wurde und sich die Verhältnisse nicht geändert haben.

|  |  |
|--|--|
| Datum                                      | Bei der Ausfertigung dieses Antrags hat mitgewirkt:<br>Herr/Frau/Firma |
| (Unterschrift der antragstellenden Person) | (Unterschrift des Ehegatten)   |

**ⓓ Bestätigung der ausländischen Steuerbehörde**

|  |             |  |
|--|-------------|--|
| Name und Anschrift der ausländischen Steuerbehörde   |             |  |
| Es wird hiermit bestätigt,   |             |  |
| 1. dass die auf der Seite 1 genannte(n) steuerpflichtige(n) Person(en) 201 <input type="checkbox"/> ihren Wohnsitz in unserem Staat hat/haben;                         |             |  |
| 2. dass nichts bekannt ist, was zu den in diesem Antrag gemachten Angaben über die persönlichen Verhältnisse und über die Einkommensverhältnisse in Widerspruch steht. |             |  |
| _____ Ort  | _____ Datum | <br>_____ Dienststempel und Unterschrift |

**- Nur vom Finanzamt auszufüllen -  
Verfügung**

1. Die Summe der Einkünfte des Arbeitnehmers und ggf. der Einkünfte des Ehegatten unterliegt mindestens zu 90 % der deutschen Einkommensteuer **oder** die nicht der deutschen Einkommensteuer unterliegenden Einkünfte betragen nicht mehr als

4.002 €; bei zusammenveranlagten Ehegatten 8.004 €; Bescheinigung nach § 39c Abs. 4 EStG ist zu erteilen.

|  |                  |
|--|------------------|
| a) - Maßgebliche Steuerklasse/Faktor/Zahl der Kinderfreibeträge.....   | Gültig vom - bis |
| - die Steuerklasse/Faktor/Zahl der Kinderfreibeträge ist zu ändern in .....  | Gültig vom - bis |
| EUR  |                  |
| b) Freibetrag/Hinzurechnungsbetrag insgesamt (lt. Antrag auf Lohnsteuer-Ermäßigung) .....  |                  |
| bisher berücksichtigt .....  |                  |
| verbleibender Betrag .....   | Gültig vom - bis |
| Monatsbetrag _____ Wochenbetrag _____ Tagesbetrag _____  |                  |
| c) <input type="checkbox"/> Minderung der Lohnsteuer nach dem DBA Belgien ist in die Bescheinigung aufzunehmen (nicht bei Geschäftsführern und Vorständen i.S.d. Art. 16 Abs. 2 DBA Belgien) |                  |
| d) Vormerken für ESt-Veranlagung .....   |                  |

2. Die Summe der Einkünfte des Arbeitnehmers unterliegt **nicht** mindestens zu 90 % der deutschen Einkommensteuer **und** die nicht der deutschen Einkommensteuer unterliegenden Einkünfte betragen mehr als

4.002 €; bei zusammenveranlagten Ehegatten 8.004 €; Bescheinigung nach § 39d Abs. 1 EStG ist zu erteilen.

|  |                  |
|--|------------------|
| a) Maßgebliche Steuerklasse <input type="checkbox"/> eins <input type="checkbox"/> sechs   | Gültig vom - bis |
| b) Freibeträge:  |                  |
| Werbungskosten .....   |                  |
| Sonderausgaben - § 10b EStG .....  |                  |
| - §§ 10e, 10i EStG .....   |                  |
| Freibetrag insgesamt .....   |                  |
| bisher berücksichtigt .....  |                  |
| verbleibender Freibetrag .....   | Gültig vom - bis |
| Monatsbetrag _____ Wochenbetrag _____ Tagesbetrag _____  |                  |
| c) <input type="checkbox"/> Minderung der Lohnsteuer nach dem DBA Belgien ist in die Bescheinigung aufzunehmen (nicht bei Geschäftsführern und Vorständen i.S.d. Art. 16 Abs. 2 DBA Belgien) |                  |

3. Bescheinigung und Belege an Antragsteller zurück am .....

4. Z. d. A.

|                           |               |                        |
|---------------------------|---------------|------------------------|
| _____ (Sachgebietsleiter) | _____ (Datum) | _____ (Sachbearbeiter) |
|---------------------------|---------------|------------------------|

# Cerere de tratament ca angajat supus integral impozitării pe venit conform art. 1 alin. (3), art. 1a al Legii privind impozitul pe venit

(Anexă Lucrători transfrontalieri Uniunea Europeană / Spațiul Economic European (UE/SEE) la cererea de reducere a impozitului pe salariu 201\_)

## Vă rugăm să luați în considerare următoarele:

Pentru angajații cu cetățenia unui stat membru al UE/SEE, care nu își au domiciliul sau reședința obișnuită în Republica Federală Germania, se emite pe baza cererii de față în locul fișei fiscale o adeverință (Bescheinigung) care cuprinde informațiile individuale de impozitare relevante pentru reținerea din salariu a impozitului. Adeverința trebuie prezentată angajatorului. Emiterea adeverinței este de competența organului fiscal în a cărui rază își desfășoară activitatea unitatea plătitoare a angajatorului.

Veți beneficia de tratament ca angajat supus integral impozitării pe venit dacă suma veniturilor dvs. se supune în proporție de cel puțin 90 % impozitării pe venit în Republica Federală Germania sau dacă veniturile care nu se supun impozitării pe venit în Republica Federală Germania nu depășesc suma de 4.002 €. În cazul în care sunteți căsătorit/ă, după ce se constată dacă sunteți impozitat/ă împreună cu soțul/soția dvs. de care nu trăiți permanent despărțit/ă și dacă pe baza aceasta vi se atestă clasa de impozitare III, suma de 4.002 € se dublează la 8.004 €. În acest caz formularul trebuie semnat și de către soț/soție. Pentru confirmarea datelor de mai jos vă rugăm să solicitați administrației financiare din străinătate de care aparțineți să completeze secțiunea D a formularului.

Pentru alte reduceri fiscale inclusiv sume scutite de impozit pentru copii vă rugăm să folosiți în plus și formularul "Cerere de reducere a impozitului pe salariu".

La încheierea unui an calendaristic dvs. și, după caz, soțul/soția dvs. sunteți obligat/ă să faceți o declarație de impozit pe venitul global. Adeverința de impozit pe salariu necesară în acest scop o veți primi de la angajatorul dvs. Executarea impozitării pe venit este de competența organului fiscal în a cărui rază își desfășoară activitatea unitatea plătitoare a angajatorului dvs.

În cazul în care în calitate de cetățean al unui stat membru al UE/SEE aveți domiciliul sau reședința obișnuită în Republica Federală Germania și pe această bază vi s-a emis o fișă fiscală, vă rugăm să folosiți acest formular dacă pentru soțul/soția sau copiii care trăiesc într-un stat membru al UE/SEE doriți să faceți uz de dreptul dvs. la reduceri fiscale pe criterii familiale (de ex. clasa de impozitare III).

Acest formular se folosește și în cazul în care în calitate de cetățean german primiți salariu dintr-o Casă publică și pe baza unei însărcinări de serviciu vă desfășurați activitatea în străinătate - inclusiv într-un stat care nu este membru al UE/SEE. Aceasta nu este valabil pentru angajații din cadrul serviciului diplomatic sau consular.

Conform prevederilor legislației privind protecția datelor se precizează că datele cerute prin această cerere se solicită în baza articolelor 149 și următoarele ale Regulamentului privind taxele și a art. 1 alin. (3), art. 1a alin. (1) nr. 2, art. 39c alin. (4) al Legii privind impozitul pe venit (EStG).

## A Date referitoare la persoană

Rugăm completați sau bifați căsuțele corespunzătoare

### Solicitantul

Numărul de identificare - dacă l-ați primit -

### Soțul/Soția

Numărul de identificare - dacă l-ați primit -

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

|   |   |
|---|---|
| Numele de familie, prenumele și evtl. numele la naștere | Numele de familie, prenumele și evtl. numele la naștere |
|---|---|

|               |      |      |      |           |               |      |      |      |           |
|---------------|------|------|------|-----------|---------------|------|------|------|-----------|
| Data nașterii | ziua | luna | anul | cetățenia | Data nașterii | ziua | luna | anul | cetățenia |
|---------------|------|------|------|-----------|---------------|------|------|------|-----------|

Domiciliul în străinătate (strada, numărul, codul poștal, localitatea, statul)

Ultima administrație financiară competentă în Republica Federală Germania, codul fiscal

|   |   |
|---|---|
| Angajatorul în Republica Federală Germania (numele, adresa) | Angajatorul în Republica Federală Germania (numele, adresa) |
|---|---|

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

Solicit clasa de impozitare III      La soți care au amândoi salariu: Solicităm combinația de clase de impozitare:  trei/cinci     patru/patru     cinci/trei

Pentru anul calendaristic în curs am primit deja adeverințe pentru reținerea impozitului din salariu  Nu      Da, de la administrația financiară

## B Date referitoare la veniturile solicitantului

|   |  |                        |  |    |                     |             |
|---|--|------------------------|--|----|---------------------|-------------|
| Salariul brut previzionat (inclusiv venituri în natură, gratificații, tantieme etc.) în Republica Federală Germania |  | în statul de domiciliu |  | în |                     | (stat terț) |
| €   |  | în monedă națională    |  |    | în monedă națională |             |

|   |  |                        |  |    |                     |             |
|---|--|------------------------|--|----|---------------------|-------------|
| Alte venituri previzionate în Republica Federală Germania |  | în statul de domiciliu |  | în |                     | (stat terț) |
| Tipul de venit  |  | Tipul de venit         |  |    | Tipul de venit      |             |
| €   |  | în monedă națională    |  |    | în monedă națională |             |

## C Date referitoare la veniturile soțului/soției

|   |  |                        |  |    |                     |             |
|---|--|------------------------|--|----|---------------------|-------------|
| Salariul brut previzionat (inclusiv venituri în natură, gratificații, tantieme etc.) în Republica Federală Germania |  | în statul de domiciliu |  | în |                     | (stat terț) |
| €   |  | în monedă națională    |  |    | în monedă națională |             |

|   |  |                        |  |    |                     |             |
|---|--|------------------------|--|----|---------------------|-------------|
| Alte venituri previzionate în Republica Federală Germania |  | în statul de domiciliu |  | în |                     | (stat terț) |
| Tipul de venit  |  | Tipul de venit         |  |    | Tipul de venit      |             |
| €   |  | în monedă națională    |  |    | în monedă națională |             |

## Asigurare

Secțiunea D nu a fost completată deoarece pentru una din cele două perioade de impozitare anterioare (anul calendaristic \_\_\_\_\_, codul fiscal \_\_\_\_\_) a fost deja prezentată o confirmare din partea administrației financiare din străinătate și situațiile nu s-au schimbat.

Data

La completarea acestui formular a participat:  
Domnul/Doamna/Firma

(Semnătura solicitantului)

(Semnătura soțului/soției)

## **D** Confirmare de către administrația financiară din străinătate

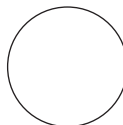
Numele și adresa administrației financiare din străinătate

Prin aceasta se confirmă că

1. persoana/persoanele numită/e la pagina 1 supusă/e plății impozitului a/au avut în anul 201\_ domiciliul pe teritoriul statului nostru;
2. nu avem cunoștință de nimic care să fie în contradictoriu cu datele referitoare la situația persoanelor sau a veniturilor acestora furnizate în această cerere.

Locul

Data



Ștampila și semnătura

# Cerere de tratament ca angajat supus integral impozitării pe venit conform art. 1 alin. (3), art. 1a al Legii privind impozitul pe venit

(Anexă Lucrători transfrontalieri Uniunea Europeană / Spațiul Economic European (UE/SEE) la cererea de reducere a impozitului pe salariu 201\_)

## Vă rugăm să luați în considerare următoarele:

Pentru angajații cu cetățenia unui stat membru al UE/SEE, care nu își au domiciliul sau reședința obișnuită în Republica Federală Germania, se emite pe baza cererii de față în locul fișei fiscale o adeverință (Bescheinigung) care cuprinde informațiile individuale de impozitare relevante pentru reținerea din salariu a impozitului. Adeverința trebuie prezentată angajatorului. Emiterea adeverinței este de competența organului fiscal în a cărui rază își desfășoară activitatea unitatea plătitoare a angajatorului.

Veți beneficia de tratament ca angajat supus integral impozitării pe venit dacă suma veniturilor dvs. se supune în proporție de cel puțin 90 % impozitării pe venit în Republica Federală Germania sau dacă veniturile care nu se supun impozitării pe venit în Republica Federală Germania nu depășesc suma de 4.002 €. În cazul în care sunteți căsătorit/ă, după ce se constată dacă sunteți impozitat/ă împreună cu soțul/soția dvs. de care nu trăiți permanent despărțit/ă și dacă pe baza aceasta vi se atestă clasa de impozitare III, suma de 4.002 € se dublează la 8.004 €. În acest caz formularul trebuie semnat și de către soț/soție. Pentru confirmarea datelor de mai jos vă rugăm să solicitați administrației financiare din străinătate de care aparțineți să completeze secțiunea D a formularului.

Pentru alte reduceri fiscale inclusiv sume scutite de impozit pentru copii vă rugăm să folosiți în plus și formularul "Cerere de reducere a impozitului pe salariu".

La încheierea unui an calendaristic dvs. și, după caz, soțul/soția dvs. sunteți obligat/ă să faceți o declarație de impozit pe venitul global. Adeverința de impozit pe salariu necesară în acest scop o veți primi de la angajatorul dvs. Executarea impozitării pe venit este de competența organului fiscal în a cărui rază își desfășoară activitatea unitatea plătitoare a angajatorului dvs.

În cazul în care în calitate de cetățean al unui stat membru al UE/SEE aveți domiciliul sau reședința obișnuită în Republica Federală Germania și pe această bază vi s-a emis o fișă fiscală, vă rugăm să folosiți acest formular dacă pentru soțul/soția sau copiii care trăiesc într-un stat membru al UE/SEE doriți să faceți uz de dreptul dvs. la reduceri fiscale pe criterii familiale (de ex. clasa de impozitare III).

Acest formular se folosește și în cazul în care în calitate de cetățean german primiți salariu dintr-o Casă publică și pe baza unei însărcinări de serviciu vă desfășurați activitatea în străinătate - inclusiv într-un stat care nu este membru al UE/SEE. Aceasta nu este valabil pentru angajații din cadrul serviciului diplomatic sau consular.

Conform prevederilor legislației privind protecția datelor se precizează că datele cerute prin această cerere se solicită în baza articolelor 149 și următoarele ale Regulamentului privind taxele și a art. 1 alin. (3), art. 1a alin. (1) nr. 2, art. 39c alin. (4) al Legii privind impozitul pe venit (EStG).

## A Date referitoare la persoană

Rugăm completați sau bifați căsuțele corespunzătoare

### Solicitantul

Numărul de identificare - dacă l-ați primit -

### Soțul/Soția

Numărul de identificare - dacă l-ați primit -

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

|   |   |
|---|---|
| Numele de familie, prenumele și evtl. numele la naștere | Numele de familie, prenumele și evtl. numele la naștere |
|---|---|

|  |  |
|--|--|
| Data nașterii      ziua    luna    anul    cetățenia<br> | Data nașterii      ziua    luna    anul    cetățenia<br> |
|--|--|

|  |
|--|
| Domiciliul în străinătate (strada, numărul, codul poștal, localitatea, statul) |
|--|

|   |
|---|
| Ultima administrație financiară competentă în Republica Federală Germania, codul fiscal |
|---|

|   |   |
|---|---|
| Angajatorul în Republica Federală Germania (numele, adresa) | Angajatorul în Republica Federală Germania (numele, adresa) |
|---|---|

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

|  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Solicit clasa de impozitare III | La soți care au amândoi salariu:<br>Solicităm combinația de clase de impozitare: | <input type="checkbox"/> trei/cinci <input type="checkbox"/> patru/patru <input type="checkbox"/> cinci/trei |
|--|--|--|

|  |                             |                                    |
|--|-----------------------------|------------------------------------|
| Pentru anul calendaristic în curs am primit deja adeverințe pentru reținerea impozitului din salariu | <input type="checkbox"/> Nu | Da, de la administrația financiară |
|--|-----------------------------|------------------------------------|

## B Date referitoare la veniturile solicitantului

|  |                        |    |                     |
|--|------------------------|----|---------------------|
| Salariul brut previzionat (inclusiv venituri în natură, gratificații, tantieme etc.) |                        |    |                     |
| în Republica Federală Germania   | în statul de domiciliu | în | (stat țară)         |
| €  | în monedă națională    | în | în monedă națională |

|                                |                                       |                                       |                                       |
|--------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| Alte venituri previzionate     |                                       |                                       |                                       |
| în Republica Federală Germania | în statul de domiciliu                | în                                    | (stat țară)                           |
| €                              | Tipul de venit    în monedă națională | Tipul de venit    în monedă națională | Tipul de venit    în monedă națională |

## C Date referitoare la veniturile soțului/soției

|  |                        |    |                     |
|--|------------------------|----|---------------------|
| Salariul brut previzionat (inclusiv venituri în natură, gratificații, tantieme etc.) |                        |    |                     |
| în Republica Federală Germania   | în statul de domiciliu | în | (stat țară)         |
| €  | în monedă națională    | în | în monedă națională |

|                                |                                       |                                       |                                       |
|--------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| Alte venituri previzionate     |                                       |                                       |                                       |
| în Republica Federală Germania | în statul de domiciliu                | în                                    | (stat țară)                           |
| €                              | Tipul de venit    în monedă națională | Tipul de venit    în monedă națională | Tipul de venit    în monedă națională |

## Asigurare

Secțiunea D nu a fost completată deoarece pentru una din cele două perioade de impozitare anterioare (anul calendaristic \_\_\_\_\_, codul fiscal \_\_\_\_\_) a fost deja prezentată o confirmare din partea administrației financiare din străinătate și situațiile nu s-au schimbat.

Data

La completarea acestui formular a participat:  
Domnul/Doamna/Firma

(Semnătura solicitantului)

(Semnătura soțului/soției)

## **D** Confirmare de către administrația financiară din străinătate

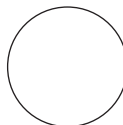
Numele și adresa administrației financiare din străinătate

Prin aceasta se confirmă că

1. persoana/persoanele numită/e la pagina 1 supusă/e plății impozitului a/au avut în anul 201\_ domiciliul pe teritoriul statului nostru;
2. nu avem cunoștință de nimic care să fie în contradictoriu cu datele referitoare la situația persoanelor sau a veniturilor acestora furnizate în această cerere.

Locul

Data



Ștampila și semnătura