

Absender:

Finanzamt St.Nr. _____ / _____ (unbedingt erforderlich)
--

<u>Anzahl der beschafft. Dienstnehmer:</u> z. 31.12. d.J. _____
--

An die
Marktgemeinde St. Johann in Tirol
Sachbearbeiter: Karl Lugmayr
Tel. 6900-234, Fax 6900-1230

KOMMUNALSTEUER-ERKLÄRUNG
für das Kalenderjahr: _____ für Objekt:

auch LEERMELDUNG erforderlich

Abgabefrist: 31.März des folgenden Jahres

Monat	Steuerpflichtige Lohnsumme	Freibetrag	Bemessungsgrundlage	3% Kommunalsteuer	Geleistete Zahlungen
Jänner					
Feber					
März					
April					
Mai					
Juni					
Juli					
August					
September					
Oktober					
November					
Dezember					
Gesamt:					

Jahres-Kommunalsteuer EUR _____

abzügl. geleistete Zahlungen EUR _____

RESTSCHULD / GUTHABEN EUR _____

Ich (Wir) bestätige(n), dass ich (wir) die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht habe(n). Es ist bekannt, dass die Angaben überprüft werden und unrichtige und unvollständige Angaben strafbar sind.

Datum

Firmenstempel

Unterschrift

Erklärungen ohne Unterschrift sind ungültig

geprüft: