

Forsikring

<input type="checkbox"/>	Avsnitt D er ikke utfylt fordi en bekreftelse fra utenlandsk ligningsmyndighet for en av de to foregående ligningsperiodene (kalenderår _____, ligningsnummer _____) allerede er lagt frem og forholdene ikke har endret seg.		
Ved søknaden har medvirket: Herr/fru/firma _____			
			I tilfelle arbeidsgiveren søker på vegne av arbeidstakeren:
_____	_____	_____	_____
(Dato)	(Søkerens underskrift)	(Ektefellens/partnerens underskrift)	(Arbeidsgiverens underskrift)

D Bekreftelse fra utenlandsk ligningsmyndighet

Navn og adresse til utenlandsk ligningsmyndighet _____		
Det bekreftes hermed,		
1. at de(n) skattepliktige person(er) som er nevnt på side 1 har sitt bosted i vårt land;		
2. at det ikke er kjent noe som står i motsetning til de opplysningene om personlige forhold og om inntektsforholdene som er gitt i denne søknaden.		
_____	_____	_____
Sted	Dato	Tjenestestempel og underskrift

Søknad om behandling som ubegrenset innteksskattepliktig arbeidstaker i henhold til Tyskalnds lov om inntektsskatts § 1, 3. ledd, § 1a (EstG) for 201_

(Vedlegg grensependlere EU/EØS)

Vær oppmerksom på følgende:

For arbeidstakere med statsborgerskap i et EU-EØS-land som ikke er bosatt eller oppholder seg overveiende i Forbundsrepublikken Tyskland utstedes på grunnlag av denne søknaden en bekreftelse på de personlige beskatningsforholdene som er utslagsgivende for skattetrekk fra arbeidslønnen. Denne bekreftelsen må leveres til arbeidsgiveren. Arbeidsgiverens ligningskontor (Betriebsstättenfinanzamt) utsteder denne bekreftelsen. Dersom det kun søkes om bekreftelse for skattekasse I kan arbeidsgiveren også søke om dette på vegne av arbeidstakeren.

Du ansees som ubegrenset innteksskattepliktig når minst **90%** av summen av dine inntekter er underlagt tysk inntektsskatt eller når de inntektene som ikke er underlagt tysk inntektsskatt ikke overstiger **bunnfradragbeløpet** (8.820 €, fra 2018: 9.000,- €, muligens minsket etter forholdene i staten du har din bopel i). Dersom du er gift eller har etablert et registrert partnerskap og ikke på lang sikt lever adskilt fra din ektefelle/samboer, er det forutsetning for en bekreftelse av skattekasse III at begge ektefellers/samboeres inntekter sammenlagt ikke overstiger inntektsgrensene som det doble bunnfradragbeløpet setter. Videre er det forutsetning at ektefellen/samboeren er bosatt i et ES-/EØS-land eller i Sveits. I såfall må dette skjemaet også undertegnes av din ektefelle/samboer. Vennligst innhent en bekreftelse fra ditt ligningskontor i utlandet om at dine etterfølgende opplysninger er korrekte; ditt ligningskontor bekrefter dette i skjemaets **avsnitt D**. Denne bekreftelsen er ikke nødvendig hvis det foreligger et tilsvarende bekreftet vedlegg fra det utenlandske skattekontoret for en av de to forutgåtte ligningsperioder og dine forhold ikke har forandret seg i mellomtiden.

For ytterligere skattefradrag inkl. forsørgerfradrag vennligst bruk skjemaet „Antrag auf Lohnsteuerermäßigung“ (søknad om skattesenkning) i tillegg. Etter et kalenderårs utløp er du og eventuelt også din ektefelle/samboer forpliktet til å sende inn en selvangivelse. Skattetrekkbekreftelsen som du trenger til din selvangivelse, får du fra din arbeidsgiver. Din arbeidsgivers ligningskontor (Betriebsstättenfinanzamt) er ansvarlig for gjennomføring av inntektsskatttillegningen.

Dette skjemaet skal også brukes når du som tysk statsborger får din lønn fra en offentlig etat og arbeider i utlandet i embets medfør - også utenfor et EU-/EØS-land. Dette gjelder ikke for medarbeidere i diplomatisk eller konsularisk tjeneste. Etter datavernlovens bestemmelser gjøres det oppmerksom på at innkreving av opplysninger i forbindelse med denne søknaden skjer på grunnlag av Tysklands avgiftsordnings §§ 149, 150 (AO) og Tysklands lov om inntektsskatts §§ 1, 3. ledd, 1a, 1. ledd nr. 2 og 3 (EstG).

(A)

Opplysninger om personen

Fyll ut eller sett kryss i hvite felt

Søker				Ektefelle/samboer																			
Personnummer, hvis mottatt				Personnummer, hvis mottatt																			
<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>												<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>											
Familienavn, fornavn og ev. fødselsnavn				Familienavn, fornavn og ev. fødselsnavn																			
Fødselsdato	Dag	Måned	År	Statsborgerskap	Fødselsdato	Dag	Måned	År	Statsborgerskap														
Bosted i utlandet (gate, husnummer, postnummer, sted, land)																							
Siste ansvarlig innenlandsk ligningskontor, ligningsnummer																							
Arbeidsgiver i innlandet (navn, adresse, ligningsnummer)				Arbeidsgiver i innlandet (navn, adresse, ligningsnummer)																			
Ansatt fra		(forventet) til		Ansatt fra		(forventet) til																	
<input type="checkbox"/> Jeg søker om skattekasse I.				For ektefeller/partnere som begge mottar arbeidslønn:																			
<input type="checkbox"/> Jeg søker om skattekasse III				<input type="checkbox"/> III/IV		<input type="checkbox"/> IV/IV		<input type="checkbox"/> V/III															
Attester for skattetrekk fra arbeidslønn for inneværende kalenderår er allerede utstedt				<input type="checkbox"/> nei		<input type="checkbox"/> ja, fra ligningskontor																	

(B)

Opplysninger om søkerens inntekter

Sannsynlig bruttoarbeidslønn (inklusive naturalier, gratialer, tantiemer osv.)			
I innlandet	I bostedslandet	i	(tredje land)
€	i valuta		i valuta
Sannsynlige andre inntekter			
I innlandet	I bostedslandet	i	(tredje land)
inntektstart	inntektstart	i valuta	inntektstart i valuta
€			

(C)

Opplysninger om ektefelles/samboers inntekter

Sannsynlig bruttoarbeidslønn (inklusive naturalier, gratialer, tantiemer osv.)			
I innlandet	I bostedslandet	i	(tredje land)
€	i valuta		i valuta
Sannsynlige andre inntekter			
I innlandet	I bostedslandet	i	(tredje land)
inntektstart	inntektstart	i valuta	inntektstart i valuta
€			

Forsikring

<input type="checkbox"/>	Avsnitt D er ikke utfylt fordi en bekreftelse fra utenlandsk ligningsmyndighet for en av de to foregående ligningsperiodene (kalenderår _____, ligningsnummer _____) allerede er lagt frem og forholdene ikke har endret seg.		
Ved søknaden har medvirket: Herr/fru/firma _____			
			I tilfelle arbeidsgiveren søker på vegne av arbeidstakeren:
_____	_____	_____	_____
(Dato)	(Søkerens underskrift)	(Ektefellens/partnerens underskrift)	(Arbeidsgiverens underskrift)

D Bekreftelse fra utenlandsk ligningsmyndighet

Navn og adresse til utenlandsk ligningsmyndighet _____		
Det bekreftes hermed,		
1. at de(n) skattepliktige person(er) som er nevnt på side 1 har sitt bosted i vårt land;		
2. at det ikke er kjent noe som står i motsetning til de opplysningene om personlige forhold og om inntektsforholdene som er gitt i denne søknaden.		
_____	_____	_____
Sted	Dato	Tjenestestempel og underskrift