



Aufwandsentschädigung

für die Betreuung von Menschen mit Demenz
während des Betreuten Urlaubs

Name

Vorname

Anschrift

Urlaubsort

vom (Datum)

bis (Datum)

Anzahl der geleisteten Einsätze

Gesamtbetrag (EUR)

Mir ist bekannt, dass alle Einnahmen, die ich aus Beschäftigungsverhältnissen bei mildtätigen und gemeinnützigen Einrichtungen nach § 14 Sozialgesetzbuch IV in Verbindung mit § 3 Nr. 26 Einkommenssteuergesetz erhalte, bis zu einer Höchstgrenze von 3.000,00 Euro jährlich steuer- und sozialversicherungsfrei sind. Ich nehme hierfür die Steuerbefreiung bis zu 3.000,00 Euro jährlich in Anspruch und bestätige, dass die Steuerbefreiung nicht bereits in einem anderen Dienst- oder Auftragsverhältnis berücksichtigt worden ist oder berücksichtigt wird.

Ich bitte um Überweisung auf mein Konto

Bank

IBAN

BIC

Datum

Ort

Unterschrift