

An das
 Amt der Tiroler Landesregierung
 Abt. Gesellschaft und Arbeit
 Arbeitsmarktförderung
 Heiliggeiststr. 7
 6020 Innsbruck

Anlage zum Antrag
Sonderprogramm Fahrtkostenbeihilfe

Bestätigung des/der Arbeitgebers/in

Die gefertigte Firma bestätigt, dass Frau/Herr		
als (Beruf)		im Jahr
von (tt/mm).....	bis (tt/mm)	durchgehend an folgendem Arbeitsort beschäftigt war:
Straße:		Hausnummer:
PLZ:	Arbeitsort:	
Tägliche Arbeitszeit: von bis		
Im oben angeführten Zeitraum wurde von unserer Firma	<input type="checkbox"/> kein Fahrtkostenzuschuss bezahlt. <input type="checkbox"/> ein monatlicher Fahrtkostenzuschuss von € (netto) gewährt.	
Die Beförderung vom Hauptwohnsitz zum Arbeitsort erfolgt nicht im Werksverkehr. Es wurde kein Dienstfahrzeug zur Verfügung gestellt.		
..... Ort Datum Firmenmäßige Fertigung