

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"/> <b>kein</b> Fahrtkostenzuschuss bezahlt. <input type="checkbox"/> <b>ein monatlicher</b> 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