

ERKLÄRUNG ZUR BEFREIUNG VON DER ZAHLUNG DES BERUFSSTEUERVORABZUGS WEGEN COVID-19

Falls Sie die Kriterien für die befristete Befreiung von der Zahlung des Berufssteuervorabzugs wegen Covid-19 erfüllen, legen Sie bitte die vorliegende Erklärung unterschrieben und datiert Ihrem Payroll Consultant vor.

Angaben zum Unternehmen

Name des Unternehmens	
Referenz Sozialsekretariat	Unternehmensnummer

Erfüllung der Voraussetzungen

Ich bestätige:

- dass das oben angegebene Unternehmen während eines **zusammenhängenden Zeitraums von mindestens 30 Kalendertagen zwischen 12. März 2020 und 31. Mai 2020 (jeweils eingeschlossen) die Regelung zur zeitweiligen Arbeitslosigkeit in Anspruch genommen hat;**
- dass es sich bei dem oben angegebenen Unternehmen **nicht um eine Gesellschaft** handelt, die vom Geltungsbereich der Befreiung **ausgenommen** ist.

Zur Erinnerung: Folgende Gesellschaften sind von dieser Regelung ausgenommen:

- Gesellschaften, die im Zeitraum vom 12. März 2020 bis 31. Dezember 2020:
 - eigene Anteile gekauft haben oder
 - Dividenden festgestellt oder ausgeschüttet haben (Art. 18 EStG 92), einschließlich der Ausschüttung von Liquiditätsreserven (Art. 184quater und Art. 541 EStG 92), oder
 - eine Kapitalherabsetzung vorgenommen haben (einschließlich Kapitalherabsetzung im Sinne von Art. 537 ESAtG 92) oder
 - eine andere Herabsetzung oder Verteilung des Eigenkapitals vorgenommen haben.
- Gesellschaften, die im Zeitraum vom 12. März 2020 bis 31. Dezember 2020:
 - eine direkte Beteiligung an einer Gesellschaft mit Sitz in einer Steueroase halten (einem Staat, der in einer der Listen geführt wird, auf die in Art. 307 Abs. 1/2 EStG 92 oder Art. 179 KE/EStG 92 verwiesen wird), oder
 - Beteiligungen an Gesellschaften mit Sitz in einer Steueroase eingegangen sind, sofern sich die Zahlungen im Besteuerungszeitraum auf mindestens 100.000 Euro belaufen und nicht nachgewiesen wurde, dass die Zahlungen im Rahmen von realen, echten Vorgängen erfolgten, die durch legale finanzielle oder wirtschaftliche Erfordernisse bedingt sind.

Erklärung und Unterschrift

Mit der vorliegenden Bescheinigung bestätige ich Partena Professional, dass mein Unternehmen die oben genannten Voraussetzungen für eine befristete Befreiung von der Zahlung des Berufssteuervorabzugs wegen Covid-19 erfüllt. Ich habe Kenntnis davon, dass Partena Professional nicht überprüft, ob die Voraussetzungen erfüllt sind oder nicht.

Sollten nach Vorlage dieser Erklärung rückwirkend Änderungen an den Lohnbuchungen für den Zeitraum 12. März 2020 bis 31. Mai 2020 vorgenommen werden, aufgrund derer das Unternehmen die Voraussetzungen für zeitweilige Arbeitslosigkeit nicht mehr erfüllt, werde ich mich an meinen Payroll Consultant wenden, um die berechnete Befreiung rückgängig zu machen.

Name _____

Datum _____

Vorname _____

Funktion _____

Unterschrift _____