JAHR 2026 (ab 1.01.2026)

Mitteilung für die Zuerkennung der Zusatzbehandlung des Art. 1 vom G.D. Nr. 3/2020

bezugnehmend auf die Bestimmungen des Art. 1 des G.D. Nr. 3/2020, welche bei Vorhandensein von bestimmten Voraussetzungen eine jährliche Zusatzbehandlung von maximal 1.200,00 Euro ab dem 01.01.2026 im Verhältnis zu den geleisteten Arbeitstagen vorsehen:

der/die Unterfertigte (Vor- und Zuname des effektiv Begünstigten)	
Steuernummer	
geboren am	in
wohnhaft in	

□ **fragt um <u>nicht</u> Anwendung** der Zusatzbehandlung gemäß Art. 1 des G.D. Nr. 3/2020;

oder

□ **fragt die Anwendung** der Zusatzbehandlung gemäß Art. 1 des G.D. Nr. 3/2020 und **teilt mit**, dass (kreuzen Sie **nur eine** der folgenden Optionen an):

□ für die Anrechnung der im Artikel 1 des Gesetzesdekrets Nr. 3/2020 vorgesehene Zusatzbehandlung, im Jahr 2026 nur Einkommen, welche von der Autonomen Provinz Bozen ausgezahlt werden, zu berücksichtigen sind und voraussichtlich **KEINE weitere Einkommen** aus nicht selbständiger Arbeit und/oder aus einer gleichgestellten Beschäftigung vorhanden sind;

□ zusätzlich zu den Einkommen, welche von der Autonomen Provinz Bozen ausgezahlt wurden, im Jahr 2026 weitere Einkommen aus nicht selbständiger Arbeit und/oder ähnlicher Einkommen für insgesamt _____ Euro vorzuweisen und für welche **NOCH KEINE** Anerkennung der Zusatzbehandlung laut Art. 1 des G.D. Nr. 3/2020 bei anderen Arbeitgebern (verschieden von der Autonomen Provinz Bozen) angefragt wurde;

□ dass die Zusatzbehandlung, gemäß Art. 1 des G.D. Nr. 3/2020, **bereits in vorausgegangenen Arbeitsverhältnissen** von nicht selbständiger Arbeit und/oder dieser gleichgestellt mit anderen Arbeitgebern (verschieden von der Autonomen Provinz Bozen) **im Laufe des Jahres 2026** im Ausmaß von insgesamt _____ Euro für den Zeitraum vom _____ bis zum _____und für ein Einkommen von _____ Euro **anerkannt wurde.**

Datum____/____/_____ Unterschrift_____

Unterschrift der Eltern oder gesetzl. Vertreter bei minderjährigem Antragsteller

Ist der Begünstigte minderjährig, sind die folgenden Daten des Erziehungberechtigen anzugeben:
Vor- und Zuname _____ Steuernummer |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|