Tilbageførsel af pension til arbejdsgiver

Udfyldes af arbejdsgiver.

Medarbejders navn:

cpr-nr:

Firmanavn: cvr-nr.:

Adresse:

Kontaktperson: Tlf.:

Sæt kryds ved én af nedenstående:

☐ Firma har NemKonto

☐ Firma har ikke NemKonto

Tilbagefør beløb til reg.nr. Konto nr.

(dokumentation for ejerskab af bankkontoen kræves)

Årsag til tilbageførsel:

Skriv i skemaet, hvilken periode det drejer sig om, beløb for den pågældende periode samt totalbeløb. Vedlæg separat oversigt, hvis der er brug for flere felter.

Periode (D/M/Å)	**Beløb**
	kr.
	kr.
	kr.
	kr.
	kr.
	kr.
	kr.
	kr.
	kr.
Total beløb	**kr.**

Dato: Underskrift/firmastempel:

Send den udfyldte og underskrevne blanket samt dokumentation for fejlen til den pågældende medarbejder.

Tilbageførsel af pension til arbejdsgiver - fortsat

Udfyldes af medarbejder

Jeg giver hermed tilladelse til, at min arbejdsgiver indhenter de nødvendige informationer hos Skattestyrelsen, og at det pågældende beløb bliver ført tilbage til min arbejdsgiver (se side 1).

Dato: Underskrift: _____

Når blanketten er underskrevet, sendes den sammen med dokumentation for fejlen til Skattestyrelsen:

Skattestyrelsen
Persondata 10 - Pensionsbeskatning
Helgeshøj Allé 9
2630 Taastrup

Telefon +45 72 22 18 18