

An die  
Stadtgemeinde St. Johann im Pongau  
5600 St. Johann im Pongau

DVR: 0013170

Name und Adresse  
des Abgabepflichtigen

Steuernummer:  
Branche oder Objektadresse

Fällig am: .....

### Kommunalsteuererklärung für .....

Monat	Steuerpflichtig Arbeitslöhne	Freibetrag lt. Punkt 4 Erläuterung	Zerlegungsanteil für andere Gemeinden	Bemessungs- grundlage	Kommunalsteuer
Jänner					
Februar					
März					
April					
Mai					
Juni					
Juli					
August					
September					
Oktober					
November					
Dezember					
<b>Summen</b>					

Jahreskommunalsteuer	€
abzgl. gel. Zahlungen	€
Restschuld / Guthaben	€

Ich/Wir versichere(n), die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben.

**Steuererklärung ohne Unterschrift gilt als nicht abgegeben!**

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_