

--

Steuernummer/Zahl	Team KIAB
Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an	

## Information über durchgeführte Kontrollhandlung

Ort der Amtshandlung	Datum der Amtshandlung	Beginn der Amtshandlung
Leiterin/Leiter der Amtshandlung (Amtstitel und Name)		Ende der Amtshandlung

betreffend:

Gegenstand der Amtshandlung
-----------------------------

Kontrolle von:

- Ausländerbeschäftigungsgesetz (AuslBG), Arbeitsvertragsrechtsanpassungsgesetz (AVRAG)
- Anmeldung vor Arbeitsbeginn (ASVG)
- Unbefugte Gewerbeausübung gem. Gewerbeordnung (§ 366 Abs. 1 GewO)
- Einhaltung des Arbeitslosenversicherungsgesetz (AIVG)
- Abgabenrechtliche Nachschau (§ 144 BAO)
- Abgabenrechtliche Erhebung (§ 143 BAO)
- \_\_\_\_\_

Für Rückfragen zu der durchgeführten Überprüfung steht Ihnen das Team der KIAB zur Verfügung.