

Versicherungsservice

Josef-Pongratz-Platz 1
8010 Graz

Tel: +43 5 0766-154700

Fax: +43 5 0766-0

Unsere Servicezeiten finden Sie
unter www.gesundheitskasse.at

UID-Nr.: ATU74552637

Herbst Personalservice GmbH
Eichfeld 130
8480 Eichfeld

Ihr Zeichen	Unser Zeichen	Ihre Ansprechperson	Datum
	15-2012-BE-BESTA-002H6 Bei Antwortschreiben bitte Bezugszeichen anführen!	Eva Robier	21.01.2020

Beitragskontonummer: 4070655

Bestätigung - Herbst Personalservice GmbH

Abgaben und gebührenfrei
gemäß §§ 109 und 110 ASVG

**Ordnungsgemäße Entrichtung von Beiträgen zur gesetzlichen Sozialversicherung
(Unbedenklichkeitsbescheinigung gem. §§ 78 und 82 des österreichischen
Bundesvergabegesetzes 2018)**

Unbedenklichkeitsbescheinigung

Die Österreichische Gesundheitskasse bestätigt, dass der im Betreff genannte Dienstgeber der Verpflichtung zur Bezahlung der Beiträge, vorbehaltlich allfälliger Nachrechnungen auf Grund einer gemeinsamen Prüfung aller lohnabhängigen Abgaben (GPLA), nachgekommen ist. Es bestehen keine Beitragsrückstände.

Certificate of Approval

The „Österreichische Gesundheitskasse“ confirms that the above-mentioned employer has paid his social security contributions as laid down by law, subject to possible additional payments due to recalculation based on contribution audits. There are no contribution arrears.

Autocertificazione

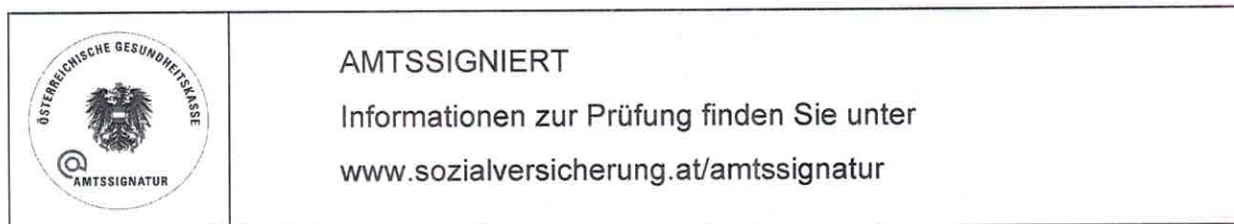
La „Österreichische Gesundheitskasse“ certifica che il datore di lavoro menzionato ha effettuato il pagamento dei contributi sociali e assicurativi previsti dalla legge, salvo ricalcolo dopo la verifica dei pagamenti contributivi e assicurativi versati. Non sussistono sospesi nel pagamento degli oneri sociali.

Certificat de Régularité

Par la présente, la „Österreichische Gesundheitskasse“ confirme que l'employeur sus-mentionné a dûment rempli ses obligations de régler les contributions à l'assurance sociale, sous réserve d'éventuelles réclamations après audit. Il n'y a donc aucun arriéré.

Mit freundlichen Grüßen
Österreichische Gesundheitskasse

Eva Robier



An das Finanzamt *(To the tax office)*

Finanzamt Oststeiermark
Gnaser Str. 3
8330 Feldbach

22.01.2020
Tel: 050 233 233

Steuernummer *(Tax identification number)*

67 257/6014

ANTRAG auf Bescheinigung, dass keine fälligen Abgabenforderungen vorliegen.
(Request Of Certification that there are no payable tax claims.)

Diese Bescheinigung dient zur Vorlage bei *(This certification serves to be submitted to)*
Name, Anschrift *(Name, address)*


Herbst Personalservice GmbH
Eichfeld 130
8480 Mureck

Frau/Herrn/Firma *(Ms./Mr./Company name)*
Name, Anschrift *(Name, address)*

Herbst Personalservice GmbH
Eichfeld 130
8480 Mureck

Es wird bescheinigt, dass gegen die oben angeführte Person/Firma gegenwärtig keine fälligen
Abgabenforderungen bestehen.

(It is certificated that currently no payable tax claims against the above-mentioned person/company are present.)

 BMF BUNDESMINISTERIUM FÜR FINANZEN	Prüfhinweis	Informationen zur Prüfung des elektronischen Siegels bzw. der elektronischen Signatur finden Sie unter: https://amtssignatur.brz.gv.at/
	Datum/Zeit	2020-01-22T09:22:15+01:00
Unterszeichner	Finanzamt Oststeiermark	
Aussteller-Zertifikat	CN=a-sign-corporate-light-02,OU=a-sign-corporate-light-02,O=A-Trust Ges. f. Sicherheitssysteme im elektr. Datenverkehr GmbH,C=AT	
Serien-Nr.	1663422790	
Dokumentenhinweis	Dieses Dokument wurde amtssigniert.	