Gemeinde Muster

Musterstrasse 11

1234 Musterstadt

 Steuerbehörde/

 Sozialversicherungseinrichtung/

 partitätische Berufskommission/

 KIGA

 4. Mai 2023

 Nachweis der Zahlung von [Bezeichnung Steuern / Sozialbeiträge] / [Anbieter, Ort]

Sehr geehrte Damen und Herren

Im Zusammenhang mit einer Beschaffung betreffend [Projekt/ Auftrag] hat [Anbieter, Ort] gemäss Selbstdeklaration bestätigt, dass er die zur Zahlung fälligen [genaue Bezeichnung der Steuern oder der Sozialversicherungsbeiträge, z.B. „BUV- und NBUV-Prämien (Arbeitnehmer- und Arbeitgeberbeiträge)“] bezahlt habe (vgl. Beilage). Der [Auftraggeber] wurde durch die Erklärung des Anbieters zur Überprüfung dieser Angaben ermächtigt.

Wir bitten Sie, uns zu bestätigen, ob die durch den genannten [Anbieter] in der Selbstdeklaration vom [Tag Monat Jahr] gemachten Angaben zutreffen.

Sofern die Erklärungen des Anbieters nicht stimmen, bitten wir Sie, uns die Art und Höhe der ausstehenden Beiträge bekannt zu geben.

 Freundliche Grüsse

 Gemeinde Muster

 Herr A.