Zwischen der Firma ……………………………………………………… [*Firmenbezeichnung und Anschrift*]

(im Folgenden kurz „Arbeitgeber/in“)

und Frau/Herrn ……………………………………………………… [*Name und Anschrift*]  
(im Folgenden kurz „Arbeitnehmer/in“) wird die nachfolgende

wird die nachfolgende

Vereinbarung über die Gewährung einer abgabenfreien Mitarbeiterprämie im Jahr 2024

abgeschlossen:

Festgehalten wird, dass auf Arbeitgeberseite kein kollektivvertragsfähiger Verband besteht (§ 68 Abs. 5 Z. 6 EStG) und dass im Unternehmen auch kein Betriebsrat errichtet ist.

*ODER:*

Festgehalten wird, dass der für das Unternehmen anwendbare Kollektivvertrag eine ausdrückliche Ermächtigung zum Abschluss einer Betriebsvereinbarung über abgabenfreie Mitarbeiterprämien vorsieht (§ 68 Abs. 5 Z. 5 EStG), im Unternehmen aber kein Betriebsrat errichtet ist.

Da somit der Abschluss einer Betriebsvereinbarung nicht möglich ist, räumt der/die Arbeitgeber/in den Arbeitnehmer/innen gemäß § 124b Z. 447 EStG für das Kalenderjahr 2024 einen Anspruch auf eine abgabenfreie Mitarbeiterprämie im Wege gleichlautender einzelvertraglicher Vereinbarungen ein.

[*Variante A: Einmalzahlung:*] Die Mitarbeiterprämie beträgt für das Kalenderjahr 2024 brutto € ………… [*max. € 3.000,00*] und wird als einmalige Prämie mit der Abrechnung für den Monat …………………………………… ausbezahlt.

[*Optional:*] Bei Ein- oder Austritt während des Kalenderjahres 2024 gebührt die Mitarbeiterprämie im aliquoten Ausmaß. Für Zeiträume des ruhenden Dienstverhältnisses (z.B. Bildungskarenz, unbezahlter Urlaub) gebührt keine Mitarbeiterprämie, für Zeiträume eines verminderten Entgeltanspruchs (z.B. 50 % Krankenentgelt) gebührt die Prämie im entsprechend verminderten Ausmaß. Die vorstehend genannte Höhe der Mitarbeiterprämie beruht auf einer Vollzeitbeschäftigung; Teilzeitbeschäftigte erhalten die Mitarbeiterprämie daher in anteiliger Höhe entsprechend ihrem Arbeitszeitausmaß zum Fälligkeitszeitpunkt.

*ODER:*

[*Variante B: Monatliche Zahlung:*] Die Mitarbeiterprämie wird im Kalenderjahr 2024 als Zulage zum monatlichen Gehalt/Lohn ausbezahlt und beträgt monatlich brutto € ………… [*max. € 250,00*] 12-mal jährlich. Eine Einbeziehung in die Sonderzahlungen erfolgt nicht, da die Prämie bereits unter Berücksichtigung der Sonderzahlungen kalkuliert ist.

[*Optional:*] Bei Ein- oder Austritt während des Kalendermonats gebührt die monatliche Mitarbeiterprämie im aliquoten Ausmaß. Für Zeiträume des ruhenden Dienstverhältnisses (z.B. Bildungskarenz, unbezahlter Urlaub) gebührt keine Mitarbeiterprämie, für Zeiträume eines verminderten Entgeltanspruchs (z.B. 50 % Krankenentgelt) gebührt die Prämie im entsprechend verminderten Ausmaß. Die vorstehend genannte Höhe der Mitarbeiterprämie beruht auf einer Vollzeitbeschäftigung; Teilzeitbeschäftigte erhalten die Mitarbeiterprämie daher in anteiliger Höhe entsprechend ihrem Arbeitszeitausmaß zum jeweiligen Fälligkeitszeitpunkt.

Die Mitarbeiterprämie wird gemäß den einschlägigen gesetzlichen Bestimmungen – bei Vorliegen aller Voraussetzungen und bis zum vorgesehenen Höchstbetrag – lohnsteuerfrei und sozialversicherungsfrei ausbezahlt, sodass die Arbeitnehmer/innen diese insoweit „brutto für netto“ erhalten. Wird im Kalenderjahr 2024 außer der Mitarbeiterprämie auch eine Gewinnbeteiligung gemäß § 3 Abs. 1 Z. 35 EStG ausbezahlt, ist die Steuerfreiheit insgesamt mit € 3.000 beschränkt.

Im Hinblick auf die sondergesetzliche Möglichkeit der abgabenfreien Gewährung handelt es sich um eine auf den vorstehend genannten Zeitraum beschränkte Prämie. Die gegenständliche Vereinbarung gilt daher ausschließlich für das Kalenderjahr 2024. Es wird daher ausdrücklich darauf hingewiesen, dass aus der in dieser Vereinbarung angeführten Mitarbeiterprämie kein Rechtsanspruch für zukünftige Prämienzahlungen durch den/die Arbeitgeber/in über den genannten Zeitraum hinaus abgeleitet werden kann.

............................................................ ............................................................   
Ort, Datum Ort, Datum

............................................................ ............................................................ Unterschrift Geschäftsleitung Unterschrift Arbeitnehmer/in