



Tarifzuordnung quellensteuerpflichtiger Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter

Mit der Erhebung der Daten wird sichergestellt, dass quellensteuerpflichtige Mitarbeitende dem richtigen Tarif zugeordnet werden können und die Steuer korrekt berechnet und erhoben wird.

Bitte schicken Sie das ausgefüllte Formular an:

Quellensteuerpflichtige/r Mitarbeiter/in

Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Personalnummer	
SV-Nummer	756.
Name	
Vorname	
Strasse / Nr.	
PLZ / Ort / Land	
Geburtsdatum	
Nationalitäten	
Bewilligungsart	

Zivilstand

- ledig
 verheiratet eingetragene Partnerschaft Konkubinat
 in Trennung lebend
 geschieden aufgelöste eingetragene Partnerschaft
 verwitwet

Konfession

- Nicht auszufüllen von Grenzgänger/innen aus Deutschland und Frankreich
 evang.-reformiert
 römisch-katholisch
 christ-katholisch
 Mitglied der israelitischen Gemeinde
 andere / keine

Kinder der Mitarbeiterin bzw. des Mitarbeiters

Name	Vorname	Geburtsdatum
1.		
2.		
3.		
4.		

Abklärung Elterntarif

Nur ausfüllen bei Zivilstand ledig, Konkubinat, geschieden, verwitwet oder getrennt und wenn steuerabzugsberechtigende Kinder vorhanden sind.

Leben Sie mit Kindern im gleichen Haushalt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Üben Sie die elterliche Sorge aus?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Zahlen Sie Unterhalt für volljährige Kinder?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Erzielen Sie das höhere Bruttoerwerbseinkommen als Ihr/e Konkubinatspartner/in?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Aufenthaltsadresse in der Schweiz

Aufenthaltsadresse in der Schweiz?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Strasse / Nr.	
PLZ / Ort / Kanton	
Wochenaufenthalter/in mit wöchentlicher Rückkehr	<input type="checkbox"/> Ja
Grenzgänger/in mit täglicher Rückkehr	<input type="checkbox"/> Ja

Andere Erwerbstätigkeit bzw. Einkommen

Weitere Erwerbstätigkeiten / Einkommen?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Aus welcher Art der Beschäftigung?	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in <input type="checkbox"/> Selbstständige Tätigkeit
Falls Arbeitnehmer/in: Name des Arbeitgebers	
Strasse / Nr.	
PLZ / Ort / Kanton	
Land	
Stellenantritt (Datum)	
Bruttolohn (ca. pro Monat)	
Arbeitspensum (in %)	
Gesamtpensum aller Erwerbstätigkeiten (in %)	

Ehepartner/in oder eingetragene/r Partner/in

Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
SV-Nummer	756.
Name, Vorname	
Strasse / Nr.	
PLZ / Ort / Land	
Geburtsdatum	
Nationalitäten	
Bewilligungsart	
Erwerbstätigkeit	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Arbeitgeber	
Strasse / Nr.	
PLZ / Ort / Land	
Ersatzeinkünfte	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Bemerkungen:

Ort und Datum	Unterschrift Mitarbeiter/in
----------------------	------------------------------------