

Beiblatt zur Abrechnung über die Quellensteuer auf Einkünften von ausländischen Arbeitnehmern

| Name, Vorname und Adresse der steuerpflichtigen Person | Monat | SV-Nummer Geburtsdatum | Wohnort, Kanton/ Staat | Arbeitsort, Kanton/ Staat | Mutationsdaten E = Eintritt A = Austritt T = Tarifwechsel Datum | Satzbestimmende Leistung (CHF) | Steuerbare Bruttoleistung (CHF) | Tarif A – P | Kinder (Anz.) | Kirchen- steuer Y/N | Steuersatz gemäss Wegleitung (%) | Steuerbetrag (CHF) |
|--|-------|---------------------------|------------------------------|---------------------------------|---|-----------------------------------|---------------------------------------|----------------|------------------|---------------------------|--|-----------------------|
| | | | | | <input type="checkbox"/> E <input type="text"/> <input type="checkbox"/> A <input type="text"/> <input type="checkbox"/> T <input type="text"/> | | | | | | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> E <input type="text"/> <input type="checkbox"/> A <input type="text"/> <input type="checkbox"/> T <input type="text"/> | | | | | | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> E <input type="text"/> <input type="checkbox"/> A <input type="text"/> <input type="checkbox"/> T <input type="text"/> | | | | | | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> E <input type="text"/> <input type="checkbox"/> A <input type="text"/> <input type="checkbox"/> T <input type="text"/> | | | | | | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> E <input type="text"/> <input type="checkbox"/> A <input type="text"/> <input type="checkbox"/> T <input type="text"/> | | | | | | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> E <input type="text"/> <input type="checkbox"/> A <input type="text"/> <input type="checkbox"/> T <input type="text"/> | | | | | | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> E <input type="text"/> <input type="checkbox"/> A <input type="text"/> <input type="checkbox"/> T <input type="text"/> | | | | | | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> E <input type="text"/> <input type="checkbox"/> A <input type="text"/> <input type="checkbox"/> T <input type="text"/> | | | | | | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> E <input type="text"/> <input type="checkbox"/> A <input type="text"/> <input type="checkbox"/> T <input type="text"/> | | | | | | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> E <input type="text"/> <input type="checkbox"/> A <input type="text"/> <input type="checkbox"/> T <input type="text"/> | | | | | | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> E <input type="text"/> <input type="checkbox"/> A <input type="text"/> <input type="checkbox"/> T <input type="text"/> | | | | | | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> E <input type="text"/> <input type="checkbox"/> A <input type="text"/> <input type="checkbox"/> T <input type="text"/> | | | | | | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> E <input type="text"/> <input type="checkbox"/> A <input type="text"/> <input type="checkbox"/> T <input type="text"/> | | | | | | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> E <input type="text"/> <input type="checkbox"/> A <input type="text"/> <input type="checkbox"/> T <input type="text"/> | | | | | | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> E <input type="text"/> <input type="checkbox"/> A <input type="text"/> <input type="checkbox"/> T <input type="text"/> | | | | | | | |