

Mutationsformular für quellensteuerpflichtige Arbeitnehmende



Arbeitgeber/in

Personen-Nr.
 Firma
 Adresse
 PLZ / Ort
 Kontaktperson
 Telefon
 E-Mail

Weitere in- und ausländische Arbeitgeber/innen

.....

Quellensteuerpflichtige/r Arbeitnehmer/in

männlich weiblich

Versichertenr.
 Name
 Strasse / Nr.
 Nationalität/en

Geburtsdatum
 Vorname
 PLZ / Ort / Land
 Bewilligungsart

Mutationsgründe

Wichtige Hinweise

Das Formular ist spätestens 8 Tage nach Eintritt der Mutation einzureichen.

Das Formular ist gut lesbar, vollständig und korrekt auszufüllen.

Erwerbstätigkeit Ehegatte	<input type="checkbox"/> Aufgabe (Bestätigung des bisherigen Arbeitgebers beilegen!) <input type="checkbox"/> Aufnahme; Arbeitgeber	Ereignisdatum
Zivilstandsänderung	<input type="checkbox"/> Heirat (bzw. Eintragung Partnerschaft) (Heiratsurkunde beilegen!) <input type="checkbox"/> Scheidung (bzw. Auflösung Partnerschaft) <input type="checkbox"/> Trennung <input type="checkbox"/> Verwitmung	Ereignisdatum
Bewilligungsänderung	<input type="checkbox"/> Erhalt Niederlassungsbewilligung C <input type="checkbox"/> Erhalt Schweizer Bürgerrecht	Ereignisdatum
Kinderabzug	<input type="checkbox"/> Geburt Kind (Geburtsurkunde einreichen!)	Geburtsdatum
Konfessionswechsel	<input type="checkbox"/> Kirchenaustritt (Bestätigung beilegen!) <input type="checkbox"/> Kirchenbeitritt in Landeskirche	Ereignisdatum

<input type="checkbox"/> Adressänderung	Strasse, Nr. PLZ, Ort	Ereignisdatum
<input type="checkbox"/> Wechsel Arbeitsort	Neuer Arbeitsort (bei Grenzgängern)	Ereignisdatum

Bemerkungen

Ort und Datum

.....
 Unterschrift Arbeitnehmer/in

.....
 Stempel und Unterschrift Arbeitgeber/in

Bitte einsenden an: Kantonales Steueramt, Quellensteuer, Davidstr. 41, Postfach 1245, 9001 St. Gallen
 T 058 229 48 22, ksta.quest@sg.ch