

Anmeldeformular für quellensteuerpflichtige Arbeitnehmende



Arbeitgeber/in

Personen-Nr. _____
UID-Nr. _____
Firma _____
Strasse/Nr. _____
PLZ/Ort _____
Kontaktperson _____
Telefon _____
E-Mail _____

Quellensteuerpflichtige/r Arbeitnehmer/in

Geschlecht männlich weiblich
SV-Nummer 756. _____
Name _____
Vorname _____
Strasse/Nr. _____
PLZ /Ort /Land _____
Geburtsdatum _____
Nationalität/en _____

Zivilstand

Getrennt Datum Ja Nein
Zivilstand _____

Konfession

Aufenthaltsadresse in der Schweiz

Strasse/Nr. _____
PLZ/Ort _____

Beruf / Tätigkeit

Stellenantritt (Datum) _____
Bruttolohn (ca. pro Monat) CHF _____
Arbeitspensum (in %) _____
Gesamtpensum aller Erwerbstätigkeiten (in %) _____
Arbeitsort _____
Beruf / Tätigkeit _____

Kantonales Steueramt
Abteilung Quellensteuer
Davidstrasse 41 / Postfach 1245
9001 St.Gallen

Bewilligungsart

- Jahresaufenthalt (B)
 Kurzaufenthalt (L)
 Vorläufig aufgenommen (F) / Schutzbedürftige (S)
 Meldeverfahren
 Grenzgänger/in mit täglicher Rückkehr (G)
 Grenzgänger/in mit wöchentlicher Heimkehr (G)

Andere Erwerbstätigkeit bzw. Einkommen

Ja Nein

Arbeitgeber Name

Strasse/Nr. _____
PLZ/Ort (ev. Land) _____
Stellenantritt (Datum) _____
Arbeitspensum (in %) _____

Ehepartner/in oder eingetragene/r Partner/in

Geschlecht männlich weiblich
SV-Nummer 756. _____
Name _____
Vorname _____
Strasse/Nr. _____
PLZ/Ort/Land _____
Geburtsdatum _____
Nationalität/en _____
Bewilligungsart _____
Erwerbstätigkeit/ Ersatzeinkünfte Ja Nein
Arbeitgeber _____
Strasse/Nr. _____
PLZ/Ort/Land _____
Stellenantritt (Datum) _____

Kinder (Name/Vorname/Geburtsdatum)

Bitte Kopien der Geburtsurkunden beilegen! Bei Kindern über 18 Jahren zusätzlich Ausbildungsbestätigung (Studienbestätigung / Lehrvertrag / Kinderzulaugenverfügung)

1	_____	/	_____	/	_____
2	_____	/	_____	/	_____
3	_____	/	_____	/	_____
4	_____	/	_____	/	_____

Abklärung Elterntarif*

Leben Sie mit Kindern im gleichen Haushalt?

Ja, Anzahl Kinder: _____ Nein

Leben Sie im Konkubinat? Ja Nein

Üben Sie die elterliche Sorge aus? Ja Nein

Erzielen Sie das höhere Bruttoerwerbseinkommen?

Nein, der/die Konkubinatspartner/in Ja

Bemerkungen

Ort und Datum _____

Unterschrift Arbeitnehmer/in

Stempel und Unterschrift Arbeitgeber

* Nur auszufüllen, wenn Zivilstand ledig, geschieden, verwitwet oder getrennt und abzugsberechtigende Kinder vorhanden sind.

Wichtige Hinweise

– Das Anmeldeformular ist **innert 8 Tagen** nach dem Stellenantritt einzureichen.

– **Das Formular ist vollständig und korrekt auszufüllen.**

– Die Angaben dienen zur Festlegung des anwendbaren Tarifes. Ohne zuverlässige Angaben ist der Tarif AOY (bei Alleinstehenden oder Personen mit unbestimmtem Zivilstand) bzw. der Tarif COY (bei Verheirateten) anzuwenden.