

# Mutationsformular für quellensteuerpflichtige Arbeitnehmende mit Tarifcode D



## Arbeitgeber/in

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

## Quellensteuerpflichtige/r Arbeitnehmer/in

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Strasse/Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort/Land \_\_\_\_\_  
SV-Nummer \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Zivilstand \_\_\_\_\_  
Konfession \_\_\_\_\_  
Nationalität/en \_\_\_\_\_  
Bewilligungsart \_\_\_\_\_

## Erwerbstätigkeit

Arbeitspensum (in %) \_\_\_\_\_  
seit (Datum) \_\_\_\_\_  
Weitere Erwerbstätigkeit bzw. Einkommen  
Nein Ja  
Arbeitgeber Name \_\_\_\_\_  
Strasse/Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort/Land \_\_\_\_\_  
Gesamtpensum aller Erwerbstätigkeiten im  
In- und Ausland (in %) \_\_\_\_\_

## Bemerkungen

\_\_\_\_\_

Ort und Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitnehmer/in

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

## Kinder (Name/Vorname/Geburtsdatum)

1 \_\_\_\_\_  
2 \_\_\_\_\_  
3 \_\_\_\_\_  
4 \_\_\_\_\_

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

## Ehepartner/in oder eingetragene/r Partner/in

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Strasse/Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort/Land \_\_\_\_\_  
SV-Nummer \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Zivilstand \_\_\_\_\_  
Konfession \_\_\_\_\_  
Nationalität/en \_\_\_\_\_  
Bewilligungsart \_\_\_\_\_  
Erwerbstätigkeit/ Ersatzeinkünfte  
Nein Ja  
Arbeitgeber \_\_\_\_\_  
Strasse/Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort/Land \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitgeber/in