

**Arbeitgeber/in**

SSL Nr. / PID  
 UID-Nr.  
 Firma  
 Adresse  
 PLZ / Ort / Kanton  
 Kontaktperson  
 Telefon  
 E-Mail

Kantonale Steuerverwaltung  
 Gutenberg-Zentrum  
 Kasernenstrasse 2  
 9100 Herisau

Quellensteuer  
 T: +41 71 353 63 14  
 quellensteuer@ar.ch

**Quellensteuerpflichtige/r Arbeitnehmer/in**

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

**Zivilstand**  ledig  geschieden  verwitwet  
 verheiratet  eingetragene Partnerschaft  
 aufgelöste eingetragene Partnerschaft  
 Getrennt  Ja  Nein  
 Datum Zivilstand  
**Konfession**  evang.-reformiert  römisch-katholisch  
 christ-katholisch  Israelitische Gemeinde  
 andere / keine

**Aufenthaltsadresse in der Schweiz**

Strasse / Nr.  
 PLZ / Ort / Kanton

**Beruf**  
 Stellenantritt (Datum)  
 Bruttolohn (ca. pro Monat) CHF  
 Arbeitspensum (in %)  
 Grenzgänger/in mit täglicher Rückkehr  
 Wochenaufenthalter/in mit wöchentlicher Rückkehr

**Andere Erwerbstätigkeit bzw. Einkommen**

Nein  Ja:  
 Arbeitgeber Name  
 Strasse / Nr.  
 PLZ / Ort / Kanton  
 Land  
 Gesamtpensum **aller** Erwerbstätigkeiten (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 (ohne Nachweis Tarif C)  
 Arbeitgeber  
 Strasse / Nr.  
 PLZ / Ort / Land

**Kinder** (Name / Vorname / Geburtsdatum)
 

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  
 Zahlen Sie Unterhalt für volljährige Kinder  Ja  Nein  
 Erzielen Sie das höhere Bruttoerwerbseinkommen?  
 Nein, der/die Konkubinatspartner/in  Ja

**Bemerkungen**

.....

Ort und Datum

**Unterschrift Arbeitnehmer/in**
**Stempel und Unterschrift Arbeitgeber/in**
**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 A0Y (bei Alleinstehenden oder Personen mit unbestimmtem Zivilstand) bzw. der Tarif C0Y (bei Verheirateten) anzuwenden.

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

