

# 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)  
 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/Kanton \_\_\_\_\_  
Land \_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_

**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.