

Personalstammblatt / Eintrittsformular

Persönliche Angaben

Name _____
Vorname _____
Geschlecht _____
Strasse / Nr. _____
PLZ / Wohnort _____
Geburtsdatum _____
Nationalität _____
Heimatort _____
Ausweis-Art (C-Ausweis, CH-Pass etc.) _____
AHV-Nummer (13-stellig) _____
Zivilstand / gültig ab (genaues Datum) _____ / _____

Kinder

Name / Vorname	Wohnort
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Auszahlung

Bank / Post _____
PLZ / ORT _____
Clearing _____
Kontonummer / IBAN _____

Bemerkungen

Stellenantritt

Arbeitgeber _____
PLZ / Arbeitsort _____
Eintrittsdatum _____
Bruttolohn (bei 100%) _____
Arbeitspensum _____
Arbeitsstunden pro Woche _____
Ferienanspruch pro Jahr (bei 100%) _____
Funktion / Beruf _____

Nur für Arbeitnehmer/innen von Arztpraxen:

Ausbildung als MPA? Ja Nein

Geburtsdatum / AHV-Nr. _____ Familienzulagen beantragen?
(Wenn ja, Kopie Familienbüchlein und ggf. Lehrvertrag/Immatrikulationsbestätigung beilegen)

Ja Nein

Beilagen

- Kopie Arbeitsvertrag
- Kopie Ausländerausweis
- Kopie Familienbüchlein
- Kopie Lehrvertrag / Immatrikulationsbestätigung

Achtung bei Quellensteuerpflicht

Bei Quellensteuerpflicht bitten wir Sie, zusätzlich die Seiten 2-3 vollständig auszufüllen. Diese werden zur Festlegung der Quellensteuertarife benötigt.

Ich bestätige hiermit, alle Angaben korrekt ausgefüllt zu haben.

Ort und Datum

Unterschrift Arbeitnehmer/in

Zusätzliche persönliche Angaben

Leben Sie in einem Konkubinat?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Konfession	<input type="checkbox"/> Evangelisch-reformierte Kirche
Sind Sie alleinerziehend?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<i>(die Konfession wird in einzelnen Kantonen für die Tarifeinstufung benötigt)</i>	<input type="checkbox"/> Römisch-katholische Kirche
Beziehen Sie eine Rente?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		<input type="checkbox"/> Christ-katholische Kirche
				<input type="checkbox"/> Isrealitische Kulturgemeinschaft
				<input type="checkbox"/> keine / Andere

Halbfamilie

ⓘ Diese Informationen sind für Alleinstehende, welche mit Kindern oder unterhaltspflichtigen Personen im gleichen Haushalt zusammenleben, für deren Unterhalt sie zur Hauptsache aufkommen.

Leben Sie mit abzugsberechtigten Kindern (alleinige Obhut) im gleichen Haushalt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Leben Sie mit einem Konkubinatspartner im gleichen Haushalt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Leben Sie zusammen mit den abzugsberechtigten Kindern und dem Konkubinatspartner im gleichen Haushalt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Üben Sie das alleinige Sorgerecht über die im gleichen Haushalt lebenden Kindern aus?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Üben Sie das gemeinsame Sorgerecht über die im gleichen Haushalt lebenden Kinder aus und erzielen Sie das höhere Bruttoeinkommen als der andere Elternteil?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Leben Sie mit einem volljährigen Kind im gleichen Haushalt und erzielen Sie das höhere Bruttoeinkommen als der andere Elternteil?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Partner-Informationen *(nur ausfüllen, wenn Sie verheiratet oder in einer eingetragenen Partnerschaft leben)*

Name	_____	Bezieht Ihr Partner eine Rente?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Vorname	_____	Ist Ihr Partner erwerbstätig?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Geschlecht	_____	<i>wenn ja:</i>		
Strasse / Nr.	_____	Wie ist die Beschäftigungsart Ihres Partners?	<input type="checkbox"/> Haupterwerb	
PLZ / Wohnort	_____		<input type="checkbox"/> Nebenerwerb	
Geburtsdatum	_____	Arbeitsort	_____	
Nationalität	_____	Eintrittsdatum	_____	
Heimatort	_____	Austrittsdatum	_____	
Ausweis-Art <i>(C-Ausweis etc.)</i>	_____	Bemerkungen	_____	
AHV-Nummer <i>(13-stellig)</i>	_____		_____	
Zivilstand / Gültig ab <i>(genaues Datum)</i>	_____		_____	

Kinder

① Wenn Sie unterstützungspflichtige Kinder haben, wofür Sie bei Ihrem Arbeitgeber keine Kinderzulagen beziehen, können Sie diese nachfolgend auflisten. Diese Informationen werden für die Bestätigung der abzugsberechtigten Kinder benötigt.

Name / Vorname	Geschlecht	Nationalität	Geburtsdatum / AHV-Nr	Anspruchsbeginn Kinderabzug
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Grenzgänger Information (nur ausfüllen, wenn Ihr Wohnsitz **nicht in der Schweiz** liegt)

Aufenthaltsart in der Schweiz tägliche Heimkehr wöchentliche Heimkehr

Bei wöchentlicher Heimkehr bitte Wohnadresse in der Schweiz angeben: _____

Weitere/Zusätzliche Erwerbstätigkeit

Gehen Sie einer weiteren Erwerbstätigkeit nach (bezieht sich auf CH und Ausland)? Ja Nein
 Schweiz Ausland

Wenn ja: Welchen Beschäftigungsgrad haben Sie bei dieser Erwerbstätigkeit?

Welche Bruttolohnsumme pro Monat erhalten Sie für die weitere Erwerbstätigkeit?

Stellenbezeichnung / Funktion beim anderen Arbeitgebenden

Name(n) und Adresse(n) des Arbeitgebenden

Ersatzeinkünfte

① Für die korrekte Steuersatzbestimmung sind die Ersatzeinkünfte anzugeben. Dazu zählen insbesondere Taaelder (IV, UV, ALV, KVG usw.), Ersatzleistungen haftpflichtiger Dritter, Teilrenten infolge Invalidität (IV, UV, berufliche Vorsorge usw.) und an deren Stelle tretende Kapitalleistungen.

Erhalten Sie Ersatzeinkünfte (bezieht sich auf CH und Ausland)? Ja Nein
 Schweiz Ausland

Wenn ja: Wieviel pro Monat?

Allgemeine Information

Quellensteuerpflichtige Arbeitnehmer sind für die Mitteilung aller für die Erhebung der Quellensteuer relevanten Informationen gegenüber dem Schuldner der steuerbaren Leistung verantwortlich. **Allfällige Quellensteuer relevante Änderungen** (persönliche sowie diese des Partners) müssen **umgehend dem Arbeitgeber gemeldet werden**. Ohne zuverlässige Angaben ist der Tarif A0Y (bei Alleinstehenden oder Personen mit unbestimmtem Zivilstand) bzw. der Tarif C0Y (bei Verheirateten) anzuwenden!

Ich bestätige hiermit, alle Angaben korrekt ausgefüllt zu haben.