

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 _____

Stellenantritt

Eintrittsdatum _____
 PLZ / Arbeitsort _____
 Bruttomonatslohn _____
 Arbeitspensum _____
 Funktion / Beruf _____

Auszahlung

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

Kinder

Name / Vorname	Wohnort	Geburtsdatum / AHV-Nr.	Bewilligte Zulagen
_____	_____	_____	Bei bereits bewilligten Familienzulagen bitten wir Sie, eine Kopie der Verfügung beizulegen.
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	

Bemerkungen

Beilagen

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Kopie Arbeitsvertrag | <input type="checkbox"/> Kopie Ausländerausweis |
| <input type="checkbox"/> Kopie Familienbüchlein | <input type="checkbox"/> Kopie Verfügung Familienzulagen |

Achtung:

Bei **Quellensteuerpflicht** bitten wir Sie, zusätzlich die **Seiten 2-3** vollständig auszufüllen.
 Diese werden zur Festlegung der neuen Quellensteuertarife ab 01. Januar 2021 benötigt.

Die Richtigkeit der Angaben bestätigt:

 Datum und Unterschrift

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 (C-Ausweis etc.)	_____	Bemerkungen	_____	
AHV-Nummer (13-stellig)	_____		_____	
Zivilstand / Gültig ab	_____		_____	

Kinder

ⓘ 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

ⓘ Für die korrekte Steuersatzbestimmung sind die Ersatzeinkünfte anzugeben. Dazu zählen insbesondere Taaqelder (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.**

Achtung: 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.