



Referenz-Nr. _____

Arbeitgeber/in _____

Postfach _____

Strasse/Nr. _____

PLZ/Ort _____

Kontaktperson _____

Telefon _____

E-Mail _____

Abrechnung über die Quellensteuern für Lohn- und Ersatzeinkünfte

Abrechnungsperiode _____ Jahr _____

ZPV-Nr. / AHV-Nr.	Name / Vorname der quellensteuer- pflichtigen Person	Anspruchsberechtigte Gemeinde (Kanton)	Monat (1 bis 12)	Mutationsgrund	Datum MG	Tarif (z. B. B2Y)	Grundlohn, Rente, VR-Honorar pro Monat (CHF)	Periodische Zulagen (CHF)	Aperiodische Zulagen (CHF)	Natural- leistungen (CHF)	Bruttolohn pro Monat (CHF)	Satzbe- stimmender Lohn* (CHF)	Quellen- steuer (CHF)

! **Einzahlung erst auf Rechnung**
Einzahlungsschein folgt

- Mutationsgrund (MG)**
- 1 Änderung anspruchsberechtigte Gemeinde
 - 2 Stelleneintritt
 - 3 Stellenaustritt
 - 4 Wegfall Quellensteuerpflicht (z. B. Erwerb Ausweis C)
 - 5 Tarifwechsel

Bemerkungen

Übertrag (CHF) _____

Total Quellensteuer (CHF) _____

(Bezugsprovision 1 %) _____

Ablieferungspflichtiger Betrag (CHF) _____

Für die Richtigkeit und Vollständigkeit
Datum / Stempel / Unterschrift Arbeitgeber/in

* Begründung zwingend, wenn satzbestimmender Lohn vom Bruttolohn abweicht.

