|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Arbeitgeber/in** |  | Dienststelle Steuern  Quellensteuer  Buobenmatt 1  Postfach 3464  6002 Luzern |
| SSL-Nr. (wenn bekannt) |  |
| UID-Nr. |  |
| Firma |  |
| Adresse |  |
|  |  |
| PLZ / Ort / Kanton |  |
| Kontaktperson |  |
| Telefon |  |
| E-Mail |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Quellensteuerpflichtige/r Arbeitnehmer/in** | |  | **Ehepartner/in oder eingetragene/r Partner/in** | | |
| Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich | |  | Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich | | |
| SV-Nummer | |  | SV-Nummer | | |
| Name | |  | Name | | |
| Vorname | |  | Vorname | | |
| Strasse / Nr. | |  | Strasse / Nr. | | |
| PLZ / Ort / Land | |  | PLZ / Ort / Land | | |
| Geb.-Datum | |  | Geburtsdatum | | |
| Nationalität | |  | Nationalität/en | | |
| Bewilligungsart | |  | Bewilligungsart | | |
| **Zivilstand** | ☐ ledig ☐ geschieden ☐ verwitwet  ☐ verheiratet ☐ eingetragene Partnerschaft  ☐ aufgelöste eingetragene Partnerschaft |  |  | | |
| **Erwerbstätigkeit / Ersatzeinkünfte** ☐ Ja ☐ Nein  Arbeitgeber | | |
| Getrennt | ☐ Ja ☐ Nein | Strasse / Nr. | | |
| Datum Zivilstand | | PLZ / Ort / Land | | |
|  | |  | **Kinder** (Name Vorname / Geburtsdatum) | | |
| **Konfession** | ☐ evang.-reformiert ☐ römisch-katholisch  ☐ christ-katholisch ☐ Israelitische Gemeinde  ☐ andere / keine |  | 1 | / | |
|  |  | 2 | / | |
| 3 | / | |
|  | | 4 | / | |
| **Aufenthaltsadresse in der Schweiz**  Strasse / Nr. | | **Abklärung Elterntarif \*** | | |
| PLZ / Ort / Kanton | |  | Leben Sie mit Kindern im gleichen Haushalt?  ☐ Ja, Anzahl Kinder: | ☐ Nein | |
|  | |
| **Beruf**  Stellenantritt (Datum) | |  | Leben Sie im Konkubinat?  Üben Sie die elterliche Sorge aus?  Zahlen Sie Unterhalt für volljährige Kinder | ☐ Ja  ☐ Ja  ☐ Ja | ☐ Nein  ☐ Nein  ☐ Nein |
| Bruttolohn (ca. pro Monat) CHF | |
| Arbeitspensum (in %)  ☐ Grenzgänger/in mit täglicher Rückkehr  ☐ Wochenaufenthalter/in mit wöchentlicher Rückkehr | |  | Erzielen Sie das höhere Bruttoerwerbseinkommen? | | |
|  | ☐ Nein, der/die Konkubinatspartner/in | ☐ Ja | |
|  | | **Bemerkungen** | | |
| **Andere Erwerbstätigkeit bzw. Einkommen** | |  | | |
| ☐ Nein ☐ Ja: | |  | | |
| Arbeitgeber Name | | Ort und Datum | | |
| Strasse / Nr. | |  |  | |  |
| PLZ / Ort / Kanton | |  | **Unterschrift Arbeitnehmer/in** | | |
| Land | |  |  | | |
| Gesamtpensum **aller** Erwerbstätigkeiten (in %) | |  |  | | |
|  | |  | **Stempel und Unterschrift Arbeitgeber/in** | | |