|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Arbeitgeber/in** |  | Dienststelle SteuernQuellensteuerBuobenmatt 1Postfach 34646002 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 ☐ NeinArbeitgeber       |
| 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** |