KANTON URI

Gemeinde _____

# Abrechnung über die Quellensteuern von ausländischen Arbeitnehmern/Versicherungsnehmern

(im Doppel einzureichen)

Arbeitgeber/in:

Abrechnungsperiode vom bis

| Name Vorname der steuerpflichtigen Person | Jahrgang | Zivilstand | Anzahl Kinder unter 18 J. | Konfession [1] | Tarif [2] | Eintritt (nur während der Abrechnungsperiode angeben) | Austritt | Bruttolohn (inkl. Naturalleistungen und Zulagen) Monat | Bruttolohn | **Quellensteuer** Fr. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | |

[1] Nur einzutragen bei Anwendung der Tarife "ohne Kirchensteuer"

[2] Angewandter Tarif (A, B, C oder D)

Total oder Übertrag

Ort und Datum _____ abzüglich 4% Bezugsprovision

Die Richtigkeit und Vollständigkeit bescheinigt:
(Stempel und Unterschrift)

**Ablieferungspflichtiger Betrag**