

**Arbeitgeber/in**

SSL-Nr. (wenn bekannt) \_\_\_\_\_  
 UID-Nr. \_\_\_\_\_  
 Firma \_\_\_\_\_  
 Adresse \_\_\_\_\_  
 PLZ / Ort / Kanton \_\_\_\_\_  
 Kontaktperson \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_  
 E-Mail \_\_\_\_\_

**Quellensteuerpflichtige/r Arbeitnehmer/in**

Geschlecht  männlich  weiblich  
 SV-Nummer 756.  
 Name \_\_\_\_\_  
 Vorname \_\_\_\_\_  
 Strasse / Nr. \_\_\_\_\_  
 PLZ / Ort / Land \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
 Nationalität/en \_\_\_\_\_  
 Bewilligungsart \_\_\_\_\_  
**Zivilstand**  ledig  geschieden  verwitwet  
 verheiratet  eingetragene Partnerschaft  
 aufgelöste eingetragene Partnerschaft  
 Getrennt  Ja  Nein  
 Datum Zivilstand \_\_\_\_\_  
**Konfession**  evang.-reformiert  römisch-katholisch  
 andere/keine

**Aufenthaltsadresse in der Schweiz**

Strasse / Nr. \_\_\_\_\_  
 PLZ / Ort / Kanton \_\_\_\_\_

**Beruf**

Stellenantritt (Datum) \_\_\_\_\_  
 Bruttolohn (ca. pro Monat) CHF \_\_\_\_\_  
 Arbeitspensum (in %) \_\_\_\_\_  
 Grenzgänger/in mit täglicher Rückkehr  
 Wochenaufenthalter/in mit wöchentlicher Rückkehr

**Andere Erwerbstätigkeit bzw. Einkommen**

Nein  Ja:  
 Arbeitgeber Name \_\_\_\_\_  
 Strasse / Nr. \_\_\_\_\_  
 PLZ / Ort / Kanton \_\_\_\_\_  
 Land \_\_\_\_\_  
 Gesamtpensum **aller** Erwerbstätigkeiten (in %) \_\_\_\_\_

**Amt für Steuern**

 Tellsgasse 1  
 Postfach  
 6460 Altdorf

quellensteuer@ur.ch

**Ehepartner/in oder eingetragene/r Partner/in**

Geschlecht  männlich  weiblich  
 SV-Nummer 756.  
 Name \_\_\_\_\_  
 Vorname \_\_\_\_\_  
 Strasse / Nr. \_\_\_\_\_  
 PLZ / Ort / Land \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
 Nationalität/en \_\_\_\_\_  
 Bewilligungsart \_\_\_\_\_

**Erwerbstätigkeit / Ersatzeinkünfte**  Ja  Nein

Arbeitgeber \_\_\_\_\_  
 Strasse / Nr. \_\_\_\_\_  
 PLZ / Ort / Land \_\_\_\_\_

**Kinder** (Name / Vorname / Geburtsdatum)

1	/	/
2	/	/
3	/	/
4	/	/

**Abklärung Elterntarif\***

Leben Sie mit Kindern im gleichen Haushalt?  
 Ja, Anzahl Kinder: \_\_\_\_\_  Nein  
 Leben Sie im Konkubinat?  Ja  Nein  
 Üben Sie die elterliche Sorge aus?  Ja  Nein  
 Zahlen Sie Unterhalt für volljährige Kinder  Ja  Nein  
 Erzielen Sie das höhere Bruttoerwerbseinkommen?  
 Nein, der/die Konkubinatspartner/in  Ja

**Bemerkungen**

 \_\_\_\_\_  
 Ort und Datum \_\_\_\_\_

**Unterschrift Arbeitnehmer/in**
**Stempel und Unterschrift Arbeitgeber/in**
**Wichtige Hinweise**

- Das Anmeldeformular ist **innert 8 Tagen** nach dem Stellenantritt einzureichen.
- **Das Formular ist vollständig und korrekt auszufüllen.**
- Die Angaben dienen zur Festlegung des anwendbaren Tarifes. Ohne zuverlässige Angaben ist der Tarif A0Y (bei Alleinstehenden oder Personen mit unbestimmtem Zivilstand) bzw. der Tarif C0Y (bei Verheirateten) anzuwenden.

\* Nur auszufüllen, wenn Zivilstand ledig, geschieden, verwitwet oder getrennt und abzugsberechtigende Kinder vorhanden sind.