



Mutationsformular für quellensteuerpflichtige Arbeitnehmende mit Erwerbstätigkeit und/oder Wohnsitz im Kanton Uri

Kanton Uri

Gemeindesteueramt
Abt. Quellensteuern

Arbeitgeber(in)

Arbeitgeber-Nummer
 (wird mitgeteilt)
 UID-Nr.
 Firma
 Adresse
 PLZ / Ort / Kanton
 Kontaktperson
 Telefon / Fax
 E-Mail-Adresse
 Quellensteuerabrechnung Wohnsitzkanton Arbeitnehmer(in)
 erfolgt mit Sitzkanton Arbeitgeber(in) Kanton

Allfällige weitere in- und ausländische Arbeitgeber(in)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Wichtige Hinweise

Dieses Formular ist spätestens innert 8 Tagen nach Eintritt der Mutation einzureichen.

Das zuständige Gemeindesteueramt wird allenfalls eine neue Tarifeinstufung vornehmen.

Fragen zur Tarifeinstufung sind an das Gemeindesteueramt zu richten. Dieses Formular ist vollständig und korrekt auszufüllen.

Quellensteuerpflichtige(r) Arbeitnehmer(in)

männlich weiblich

AHVN13
 Geburtsdatum
 Name
 Vorname
 c/o
 Strasse und Nummer
 PLZ / Ort
 Nationalität
 Ausweis / Bewilligung

Mutationsgründe

Erwerbstätigkeit Ehegatte Aufnahme
 Aufgabe
 Ereignisdatum

Zivilstandsänderung Heirat (bzw. Eintragung Partnerschaft)
 Scheidung (bzw. Auflösung Partnerschaft)
 Trennung
 Verwitwung
 Ereignisdatum

Konfessionsänderung Austritt aus einer Landeskirche (siehe nachfolgende Konfessionen)
 (Austrittsbestätigung der Kirche ist dem Formular beizulegen)
 Beitritt römisch-katholische Kirche
 Beitritt christ-katholische Kirche
 Beitritt evangelisch-reformierte Kirche
 Ereignisdatum

Bewilligungsänderung Erhalt Niederlassungsbewilligung C
 Erhalt Schweizer Bürgerrecht
 Ereignisdatum

Bemerkungen

Ort Stempel und
 Datum Unterschrift Arbeitgeber(in) _____
 Datum Unterschrift Arbeitnehmer(in) _____