



Ergänzende Angaben für quellensteuerpflichtige Mitarbeitende und Angehörige der UZH

Angaben gültig ab:

Quellensteuerpflichtige Person

Geschlecht männlich weiblich

Personal-Nr.*

SV-Nummer** 756.

Name

Vorname

Geb.-Datum

Nationalität/en

* falls vorhanden

** Dieses Feld nur ausfüllen, wenn eine schweizerische Sozialversicherungsnummer (beginnend mit 756...) vorhanden ist.

Zivilstand ledig geschieden verwitwet
 verheiratet eingetragene Partnerschaft
 getrennt aufgelöste Partnerschaft

Zivilstand gültig seit Datum:

Konfession evang.-reformiert römisch-katholisch
 christ-katholisch Israelit. Gemeinde
 nicht kirchensteuerpflichtig
 andere/keine

Grenzgänger*in

Ja Nein

Aufenthaltsadresse in der Schweiz bei wöchentlich heimkehrenden Grenzgänger*innen

c/o

Strasse / Nr.

PLZ / Ort / Kanton

Weitere unselbständige oder selbständige Erwerbstätigkeit(en) Anstellungen an der UZH sind nicht anzugeben.

Nein Ja:

Arbeitgeber 1

Schweiz

Ausland

Beschäftigungsgrad in %

Pensum nicht ermittelbar

Arbeitgeber 2

Schweiz

Ausland

Beschäftigungsgrad in %

Pensum nicht ermittelbar

Angaben zu Ersatzeinkommen

Bezug von Ersatzeinkommen Ja Nein

(Direktzahlung von Versicherungen an Sie)

Grad der Arbeitsunfähigkeit in %

Grad der Arbeitsunfähigkeit nicht ermittelbar

Wichtige Hinweise

- Das Anmeldeformular ist vor Stellenantritt einzureichen.
- Das Formular ist vollständig und korrekt auszufüllen.
- Jegliche Änderungen des Zivilstandes, Anzahl der Kinder, Konfession, Erwerbstätigkeit der/des Ehepartner*in ist umgehend mit einem aktualisierten Formular zu melden.
- Wenn von Ihnen gemachte Angaben unklar sind oder gänzlich fehlen, wird automatisch zum höchstmöglichen Quellensteuertarif abgerechnet.

Ehepartner*in oder eingetragene*r Partner*in

Geschlecht männlich weiblich

SV-Nummer** 756.

Name

Vorname

Geb.-Datum

Nationalität/en

Gültige Niederlassungsbewilligung C ? Ja Nein

Erwerbstätigkeit Ja Nein

Arbeitsland (wenn nicht CH)

Arbeitskanton (wenn CH)

Einkommen aus Arbeit oder Lohnersatz

Rente & Arbeit

Rente

Tätigkeit ab/seit:

Kinder

Bei Kindern füllen Sie bitte zusätzlich die nächste Seite aus.

Bemerkungen

Ort und Datum

Unterschrift

Nur bei Kindern auszufüllen.

Arbeitnehmer*in

Name

Vorname

Kinder (Name / Vorname / Geburtsdatum)

1

2

3

4

5

Für jedes Kind muss der Abteilung Personal der Geburtschein vorliegen.

Ist das Kind/sind die Kinder minderjährig oder volljährig und befinden sich aber in Erstausbildung?

Nein Ja

Leben Kinder im gleichen Haushalt?

Nein Ja

Wie viele?

Üben Sie die elterliche Sorge aus?

Nein Ja

nur für

Kommen Sie hauptsächlich für den Unterhalt der volljährigen Kinder auf?

Nein Ja

Leben Sie im Konkubinat?

Nein Ja

Wer erzielt das höhere Bruttoerwerbseinkommen?

(Nur bei Konkubinat anzukreuzen)

Arbeitnehmer*in Konkubinatspartner*in

Bemerkungen

Ort und Datum

Unterschrift

