

Anmeldeformular für quellensteuerpflichtige Arbeitnehmende

DEPARTEMENT FINANZEN UND RESSOURCEN

Kantonales Steueramt		Kantonalos Stoueramt	
Arbeitgeber/in SSL-Nr. (wenn bekannt) UID-Nr.		Kantonales Steueramt Sektion Quellensteuer Tellistrasse 67 Postfach	
Firma Adresse		5001 Aarau	
PLZ/Ort/Kanton Kontaktperson Telefon E-Mail		E-Mail: quellensteuer@ag.ch / Telefon:	: 062 835 26 66
Quellensteuerpt	ilichtige/r Arbeitnehmer/in	Ehepartner/in oder eingetragene/r Partı	ner/in
Geschlecht SV-Nummer Name Vorname Strasse/Nr. PLZ/Ort/Kanton Geburtsdatum Nationalität/en Bewilligungsart Zivilstand	männlich weiblich 756.	Geschlecht	Ja Nein
	evreformiert	Kinder (Name / Vorname / Geburtsdatum) 1 2 3 4	
Aufenthaltsadresse in der Schweiz		Abklärung Elterntarif*	
Strasse/Nr. PLZ/Ort/Kanton		Leben Sie mit Kindern im gleichen Haushalt? ☐ Ja, Anzahl Kinder:	? Nein
Beruf		Leben Sie im Konkubinat?	☐ Ja ☐ Nein
Stellenantritt (Datum)		Üben Sie die elterliche Sorge aus?	☐ Ja ☐ Nein
Bruttolohn (ca. pro Monat)		Zahlen Sie Unterhalt für volljährige Kinder?	☐ Ja ☐ Nein
Arbeitspensum (in %)		Erzielen Sie das höhere Bruttoerwerbseinkommen?	
Arbeitsort		☐ Nein, der/die Konkubinatspartner/in	□ Ja
	n mit täglicher Rückkehr nalter/in mit wöchentlicher Rückkehr		
Andere Erwerbs	stätigkeit bzw. Einkommen 🗌 Nein 🔲 Ja	Bemerkungen	
Arbeitgeber Name Strasse/Nr.			
PLZ/Ort/Kanton		Ort und Datum	
Land Gesamtpensum a	ller Erwerbstätigkeiten (in %)	Unterschrift Arbeitnehmer/in	
	(in Std.)		

- 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 unbestimmten Zivilstand) bzw. der Tarif C0Y (bei Verheirateten) anzuwenden.

Stempel und Unterschrift Arbeitgeber/in

^{*} Abklärung Elterntarif: Nur ausfüllen, wenn Zivilstand ledig, geschieden, verwitwet oder getrennt und abzugsberechtigte Kinder vorhanden sind.