



Quellensteuerpflichtige Arbeitnehmende:

Ereignisdatum

Sie können das ausgefüllte Formular per E-Mail an qst.sv@be.ch senden oder die aufgedruckte Versandadresse auf der Rückseite nutzen >>>

Arbeitgeber/-in

Referenz- /ZPV-Nr.

UID-Nr.

Firma/Name

Strasse/Nr.

PLZ/Ort/Kanton

Kontaktperson

Telefon

E-Mail

Wichtige Hinweise

Das Formular ist **innert 8 Tagen** nach dem Ereignisdatum oder spätestens mit der ersten Quellensteuerabrechnung 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. **Wir versenden keine Tarifbestätigungen.**

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

Quellensteuerpflichtige Person

Geschlecht männlich weiblich

ZPV-Nr. /AHV-Nr.

Vorname

Name

Strasse/Nr.

PLZ/Ort/Land

Geburtsdatum

Nationalität/en

Zivilstand

ledig geschieden verwitwet

verheiratet > getrennt ja nein

eingetragene Partnerschaft > aufgelöst ja nein

Datum Zivilstand

Konfession

evangelisch-reformiert römisch-katholisch

christ-katholisch andere/keine

Aufenthaltsadresse in der Schweiz

Strasse/Nr.

PLZ/Ort/Kanton

Beruf

Stellenantritt (Datum)

Bruttolohn (ca. pro Monat) CHF

Arbeitspensum (pro Monat) % oder Std.

Andere Erwerbstätigkeit bzw. Einkommen ja nein

Arbeitgeber Name

Strasse/Nr.

PLZ/Ort/Kanton

Land

Gesamtpensum aller Erwerbstätigkeiten (in %)

Bewilligungsart

Grenzgänger/-in mit täglicher Rückkehr

Wochenaufenthalter/-in mit wöchentlicher Rückkehr

Ehepartner/-in oder eingetragene/-r Partner/-in

männlich weiblich

Erwerbstätigkeit/ Ersatz Einkünfte ja nein

Arbeitgeber

Strasse/Nr.

PLZ/Ort/Land

Kinder (Vorname / Name / Geburtsdatum)

1 / /

2 / /

3 / /

4 / /

Abklärung Elterntarif*

Leben Sie mit Kindern im gleichen Haushalt (alleinige Obhut)? Ja, Anzahl Kinder nein

Leben Sie im Konkubinatsverhältnis? ja nein

Üben Sie die elterliche Sorge aus? ja nein

Zahlen Sie Unterhalt für volljährige Kinder? ja nein

Erzielen Sie das höhere Bruttoerwerbseinkommen als der andere Elternteil? ja nein

Bemerkungen

Datum/Unterschrift **Arbeitnehmer/-in**

Datum/Stempel/Unterschrift **Arbeitgeber/-in**

Steuerverwaltung des Kantons Bern
Quellensteuer
Postfach
3001 Bern