

## Arbeitgeber/in

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

Kantonale Steuerverwaltung  
 Fachstelle Quellensteuer  
 Hauptstrasse 11/17  
 8750 Glarus

## 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  
 christ-katholisch  Israelitische Gemeinde  
 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 %) .....

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

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

## 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