Kanton St.Gallen



Finanzdepartement

**Steueramt**

Quellensteuer

Kantonales Steueramt

Quellensteuer

Davidstrasse 41 / Postfach 1245

9001 St. Gallen

Anspringen der Textfelder im Formular mit Tabulator (Tab)

**Anmeldeformular**

|  |  |
| --- | --- |
| **Arbeitgeber/in bzw**.  **Schuldner/in der steuerbaren Leistung**  Personen-Nr. Arbeitgeber: 75387  (wenn bereits bekannt)  Firma und Adresse:  Stiftung Ostschweizer Kinderspital  Claudiusstrasse 6  9006 St. Gallen | Sachbearbeiter/in: Human Resources  Telefon: 071 243 76 72  Fax: -  E-Mail: info.humanresources@kispisg.ch  Zustelladresse: ...........................................................  ...........................................................  ........................................................... |
| **A. Informationen betr. Arbeitnehmer/in**  Personen-Nr. Arbeitnehmer/in: .........................  (wenn bereits bekannt)  männlich  weiblich  Name: ................................................................................  Vorname: ...........................................................................  Zivilstand: ...........................................................................  Geburtsdatum: ...................................................................  Sozialvers.-Nummer: .........................................................  Strasse, Nummer: ..............................................................  PLZ und Wohnort: ..............................................................  Datum des Stellenantrittes: ................................................  Bruttolohn pro Monat ca. Fr.: .............................................  Arbeitsort: ........................................................................... | Ausweis-Art/ Bewilligung: Zemis-Nr:  B-Bewilligung  Meldeverfahren .......................................  L-Kurzaufenthalter .......................................  G Grenzgänger tägliche Rückkehr an den Wohnort  G Grenzgänger wöchentl. Rückkehr an den Wohnort  (CH-Wohn Adresse unter **C. Weitere Angaben, 2. Seite**) | |  | | | |
| Nationalität: .......................................................................  Beruf/Tätigkeit: ..................................................................  Anzahl Kinder für Tarif: .....................................................  Name/Vorname / genaues Geburtsdatum der Kinder  **Bitte Kopien der Geburtsurkunden einreichen!!**  1 ..................................................... ........../........../..........  2 ..................................................... ........../........../..........  3 ..................................................... ........../........../..........  4 ..................................................... ........../........../.......... | | | | | |
| Konfession:  römisch-katholisch  evangelisch-reformiert  christkatholisch  andere  konfessionslos, seit (ev. Datum des Austritts): ........................................................................................ | | | | | |
| **B. Informationen betr. den/die Ehegatten/Ehegattin** (sofern vorhanden)  Ist der Ehegatte/die Ehegattin zum Zeitpunkt ihres Stellenantrittes in der Schweiz oder im Ausland erwerbstätig? | | | |
| ja  "Ja" ist auch anzukreuzen, wenn der Ehegatte/die Ehegattin eine selbständige Erwerbstätigkeit ausübt, als Arbeitnehmer/in angestellt ist oder Sozialhilfe- oder Arbeitslosengelder, Kinderbetreuungsgelder empfängt. (Änderungen während des Arbeitsverhältnisses sind mit Formular "Erwerbsaufnahme/Erwerbsaufgabe" mitzuteilen).  nein | Wenn ja:  Name und Vorname des Ehegatten/der Ehegattin:  ..........................................................................................  Strasse: ............................................................................  PLZ und Wohnort: ............................................................  Angaben zum Arbeitgeber/Unternehmen, sofern dieser/ dieses sich in der Schweiz befindet:  Firma: ...............................................................................  Adresse: ........................................................................... | | | |
| **sg_wappen_1c_13mm(600dpi).png**  **C. Weitere Angaben**  Haben Sie noch weitere Arbeitgeber in der Schweiz?  ja  nein  Wenn ja: Name und Adresse des/der Arbeitgeber/s: .......................................................................................................  ...........................................................................................................................................................................................  Bei Grenzgängern mit wöchentlicher Rückkehr:  Adresse in der Schweiz: ...................................................................................................................................................  ........................................................................................................................................................................................... | | | |

|  |
| --- |
| Bei Kindern, welche älter als 18 Jahre sind, bitte um Angabe, bis wann die Ausbildung gemäss **Bestätigungen**  **(Studienbestätigungen / Kinderzulagenverfügungen / Lehrvertrag)** noch dauert.  Name: ................................................... Jahrgang: .............. Ausbildung bis: ................................................................  Name: ................................................... Jahrgang: .............. Ausbildung bis: ................................................................  Name: ................................................... Jahrgang: .............. Ausbildung bis: ................................................................ |

**Mit Ihrer Unterschrift bestätigen die Unterzeichnenden die Vollständigkeit und Richtigkeit der in diesem Fragebogen gemachten Angaben (vgl. dazu auch die nachfolgenden Ausführungen und Strafbestimmungen):**

|  |  |
| --- | --- |
| Ort und Datum:  ................................................................................. | Unterschrift des/der Arbeitnehmers/in:    Unterschrift des Arbeitgebers |

**Rechtliche Hinweise:**

Dieses Formular ist dem Kantonalen Steueramt fristgerecht sowie wahrheitsgemäss und vollständig ausgefüllt einzureichen (Art. 136 DBG i.V.m. Art. 124 Abs. 2 DBG). Die **Einreichefrist** beträgt **8 Tage nach Stellenantritt** (Art.13a GStV DBG).

**Sowohl der Steuerpflichtige als auch der Schuldner der steuerbaren Leistung (Arbeitgeber) sind gegenüber dem Kantonalen Steueramt verpflichtet, über die für die Erhebung der Quellensteuer massgebenden Verhältnisse detailliert und umfassend Auskunft zu erteilen.** Sie haben alles zu tun, um eine vollständige und richtige Veranlagung zu ermöglichen (Art. 184 StG, Art. 185 StG; Art. 136 DBG i.V.m. Art. 126 DBG).

Der quellensteuerpflichtige Arbeitnehmer hat dem Kantonalen Steueramt wie auch dem Schuldner der steuerbaren Leistung (Arbeitgeber) wahrheitsgemäss und lückenlos über seine persönlichen Verhältnisse Auskunft zu erteilen. **Änderungen der persönlichen Verhältnisse während der Dauer des Anstellungsverhältnisses sind den Steuerbehörden und dem Arbeitgeber sofort und unaufgefordert mitzuteilen.**

**Steuerpflichtige oder Schuldner der steuerbaren Leistung (Arbeitgeber), die ihrer Auskunfts- und Meldepflicht trotz Mahnung vorsätzlich oder fahrlässig nicht nachkommen, werden mit einer Busse bestraft. Die Busse beträgt bis zu Fr. 1'000.--, in schweren Fällen oder im Wiederholungsfall bis zu Fr. 10'000.-- (Art. 247 StG; Art. 174 DBG).**

Dem Schuldner der steuerbaren Leistung (Arbeitgeber), der seinen Verfahrenspflichten nicht nachkommt, kann zudem die Bezugsprovision gekürzt oder vollständig gestrichen werden (Art. 124 Abs. 2 StG; Art. 13 QStV).