|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zusatzinformationen Quellensteuer  Quellensteuerpflichtige Arbeitnehmer sind für die Mitteilung aller für die Erhebung der Quellensteuer relevanten Informationen gegenüber dem Schuldner der steuerbaren Leistung (Ostschweizer Kinderspital) verantwortlich. | | | |
| **Angaben zur Person** |
| **Name/Vorname**  (amtlicher Name, bei Doppelnamen bitte den Hauptnamen bzw. Hauptvornamen unterstreichen) |
| Zivilstand  ledig  geschieden  verheiratet  verwitwet  eingetragene Partnerschaft  aufgelöste eingetragene Partnerschaft  Zivilstand gültig seit  Getrennt  ja  nein |
| |  | | --- | | **Elterntarif 🡪** nur auszufüllen, wenn Zivilstand ledig, geschieden, verwitwet oder getrennt und abzugsberechtigte Kinder vorhanden sind. | | |
| Leben Sie mit Ihren 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  ja  nein als der/die Konkubinatspartner/in? |
| |  | | --- | | **Rente** | | |
| Beziehen Sie eine Rente? (z.B. SUVA, IV, BVG)  ja  nein |
| |  | | --- | | **Weitere Beschäftigung/en** | | |
| Gehen Sie ausserhalb des Ostschweizer Kinderspitals einer weiteren Beschäftigung nach?  ja  nein  wenn ja, weitere/r Arbeitgeber oder selbstständige Tätigkeit: |
| **Name / Firma**  Adresse         🡪 (Strasse / Nr, PLZ / Ort, Kanton, Land)  Pensum |
| **Name / Firma**  Adresse         🡪 (Strasse / Nr, PLZ / Ort, Kanton, Land)  Pensum |
| Gesamtpensum aller Erwerbstätigkeiten ausserhalb des Ostschweizer Kinderspitals: |
| |  | | --- | | **Personalien Ehepartner/in oder eingetragene/r Partner/in** | | |
| Name/Vorname |
| Geschlecht  männlich  weiblich |
| Wohnadresse  (Strasse, PLZ, Ort) |
| Geburtsdatum |
| Sozialversicherungsnummer (AHV) 7 5 6 . |
| Nationalität       Bewilligung |
| Arbeitgeber  (sofern erwerbstätig / Firma, Strasse, PLZ, Ort) |
| Einkommen aus  Arbeit/Taggeld  Arbeit/Taggeld und Rente  Rente |
| Handelt es sich beim Einkommen um einen Haupt- oder Nebenerwerb?  Haupterwerb  Nebenerwerb  seit |

|  |
| --- |
| **Bemerkungen / Unterschrift** |
| Bemerkungen    Datum       Unterschrift .................................................. |

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben.   
Änderungen sind umgehend an [info.humanresources@kispisg.ch](mailto:info.humanresources@kispisg.ch) zu melden.