

**DEPARTEMENT  
FINANZEN UND RESSOURCEN**

Kantonales Steueramt

Quellensteuer

**FRAGEBOGEN**

**Tarifbestimmung bei mehr als 60 Nichtrückkehrtage gem. Bescheinigung Gre-3**

Steuerjahr: \_\_\_\_\_

AHV-Versicherungsnummer \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_ seit \_\_\_\_\_

Zivilstand  ledig  verheiratet / in eingetragener Partnerschaft  
 verwitwet  geschieden / aufgelöste Partnerschaft  
 getrennt  
seit \_\_\_\_\_

Konfession  evangelisch-reformiert  römisch-katholisch  
 christ-katholisch  keine / andere

1) Arbeitgebende

	Antragsteller (in)		Antragsteller (in)	
<b>Arbeitgeber 1: Name</b>			<b>Arbeitgeber 3: Name</b>	
Datum	vom	bis	vom	bis
Arbeitsort: PLZ u. Ort				
Strasse u. Nr.				
Pensum in Prozent %				
<b>Arbeitgeber 2: Name</b>			<b>Arbeitgeber 4: Name</b>	
Datum	vom	bis	vom	bis
Arbeitsort: PLZ u. Ort				
Strasse u. Nr.				
Pensum in Prozent %				

**► Zwingende Beilage (sämtliche Erwerbstätigkeiten, Einkommen und Ersatzeinkünfte):**

Lohnausweis(e), Lohnsteuerbescheinigung, Rentenbescheinigung, Taggelder, Arbeitslosengelder usw.

2) Haben Sie minderjährige Kinder, welche im gleichen Haushalt leben?  nein  ja

Name Vorname Geburtsdatum

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**▶ Zwingende Beilage bei minderjährigen Kindern:**

Familienwohnsitzbescheinigung / erweiterte Meldebescheinigung

3) Leben volljährige Kinder (über 18 Jahre) im gleichen Haushalt, welche sich noch in Erstausbildung befinden und für welche Sie den Lebensunterhalt bestreiten?  nein  ja

Name Vorname Geburtsdatum Wohnort / Land

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

**▶ Zwingende Beilagen bei volljährigen Kindern in Erstausbildung:**

Geburtsschein, Familienwohnsitzbescheinigung / erweiterte Meldebescheinigung sowie entsprechender Ausbildungsnachweis für das beantragte Jahr (bspw. Bestätigung Lehrbetrieb, Immatrikulationsbestätigung, Studiennachweis usw.)

**Einkommenssituation  
Partner / Partnerin**

Ist er / sie erwerbstätig?

nein  ja, seit \_\_\_\_\_

Hat er / sie andere Einkünfte?

nein  ja, seit \_\_\_\_\_

Welche? \_\_\_\_\_

Woher? \_\_\_\_\_

Kontaktangaben für Rückfragen E-Mail  
Telefon

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben.

Datum

Unterschrift

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**▶ Zwingende Beilagen (Siehe Punkte 1–3) sind zusammen mit dem vollständig ausgefüllten Fragebogen einzureichen.**