

## Antrag für quellensteuerpflichtige Arbeitnehmende auf Neuveranlagung der Quellensteuer 2020

Geltend gemachte Neuve	eranlagungsgründ	e (zutreff <u>e</u> n	ndes ankr <u>e</u> u	ızen)								
Wochenaufenthaltskoster  Berufsorientierte Aus- und Einlage in die Säule 3a Einkauf in die 2. Säule Gemeinnützige Zuwendu Schuldzinsen (Konsumkre	d Weiterbildungsko: ungen	sten	lsche Tarifan nterstützung hinderungs	kosten Arbeit nwendung b gsabzug bedingte Ko ungskosten f	ei Taggelde sten	ern		Besteueru Internatio Krankheit Unterhalt:	nale Steu skosten (	uerauss (> 4% d	cheidung es Brutto	g
Zwingende Beilagen:												
<ul> <li>Lohnausweis(e) des ma</li> <li>Kopien aller monatliche</li> <li>Bei Kindern im Ausland</li> <li>Bei Ehegatte / ePS im Ausland</li> </ul>	en Lohnabrechnun : Kopien der Gebu usland: Ausländisc	gen des ma rtsurkunde :he Lohnau	n, auf welc sweise, Loh	hen auch di Insteuerkar	ie Eltern er ten, Steue	rsichtlich erbesche	sind					
	bevollmächtigt zu	ır Entgeger	nnahme voi	n Auflagen		heiden						
Firma					E-Mail	N.I.						
Name/Vorname					Strasse u.	Nr						
		0.1					171					-
PLZ		Ort					Kt		Land			
PLZ Personalien, Berufs- und F		se				Ehefrau			Land			
PLZ  Personalien, Berufs- und F  AHVN13	- amilienverhältnis	se				Ehefrau			Land			
PLZ  Personalien, Berufs- und F  AHVN13  Geburtsdatum	- amilienverhältnis	se				Ehefrau			Land			
PLZ  Personalien, Berufs- und F  AHVN13  Geburtsdatum  Name	- amilienverhältnis	se				Ehefrau			Land			
PLZ  Personalien, Berufs- und F  AHVN13  Geburtsdatum  Name  Vorname	- amilienverhältnis	se				Ehefrau			Land			
PLZ  Personalien, Berufs- und F  AHVN13  Geburtsdatum  Name  Vorname  Strasse u. Nummer	- amilienverhältnis	se				Ehefrau			Land			
PLZ  Personalien, Berufs- und F  AHVN13  Geburtsdatum  Name  Vorname	-amilienverhältnis Einzelperson/P1	se /Ehemann erheiratet	geschie eingetra	eden 🔲 g agene Partne	getrennt erschaft	☐ lediḍ☐ aufg	n/P2	verheirate artnerscha	t 🔲 g		len 🔲	
PLZ  Personalien, Berufs- und F  AHVN13  Geburtsdatum  Name  Vorname  Strasse u. Nummer  PLZ, Ort  Zivilstand	Einzelperson/P1	se /Ehemann erheiratet				☐ lediḍ☐ aufg	g velöste P		t 🔲 g			
PLZ  Personalien, Berufs- und F  AHVN13  Geburtsdatum  Name  Vorname  Strasse u. Nummer  PLZ, Ort  Zivilstand (Zutreffendes ankreuzen)  Datum von: H=Heirat,	Einzelperson/P1	se /Ehemann erheiratet rtnerschaft	eingetra	agene Partne	erschaft	ledique aufg	/P2  g	artnerscha	t gaft e	ingetra		tne
PLZ  Personalien, Berufs- und F  AHVN13  Geburtsdatum  Name  Vorname  Strasse u. Nummer  PLZ, Ort  Zivilstand (Zutreffendes ankreuzen)  Datum von: H=Heirat, T=Trennung, S=Scheidung  Konfession	Familienverhältnis  Einzelperson/P1    ledig   vi	se /Ehemann erheiratet rtnerschaft	eingetra christ-k	agene Partne	erschaft	ledique aufg	/P2  g	artnerscha	t gaft e	ingetrag	gene Par	tne
PLZ  Personalien, Berufs- und F  AHVN13  Geburtsdatum  Name  Vorname  Strasse u. Nummer  PLZ, Ort  Zivilstand ( Zutreffendes ankreuzen )  Datum von: H=Heirat, T=Trennung, S=Scheidung  Konfession (Zutreffendes ankreuzen)	Familienverhältnis  Einzelperson/P1    ledig   vi	se /Ehemann erheiratet rtnerschaft	eingetra christ-k	agene Partne	erschaft	ledique aufg	/P2  g	artnerscha	t gaft e	ingetrag	gene Par	

Formular DAQU 2020-1 Seite 1 von 4 Seiten

Pos	t- / Bankverbindung			
		P1	P2	
Post	IBAN (21-st)			
S	lautend auf			
	Bankname			
Bank	IBAN (21-st)			
Ba	lautend auf			
	BIC (bei ausl. Banken)			

6	Kinder aller Jahrgänge:				
	Kinder im Haushalt: Name, Vorname	Geburtsdatum	Schule oder Lehrfirma (wenn in Ausbildung)	Voraussichtlich bis	Werden Unterhaltsbeiträge / Alimente bezahlt?
					ja nein
					ja nein
					ja nein
					ja nein
					ja nein

7	Kinder allei	r Jahrgänge:					
	<b>Kinder aus</b> s Name, Vorn	serhalb Haushalt: ame	Geburtsdatum	Schule oder Lehrfirma	Voraussichtlich bis		n Unterhaltsbeiträge / te bezahlt?
						ja	nein
	Adresse						
						ja	nein
	Adresse						
						ja	nein
	Adresse						

	rbsunfähige oder beschränkt erwerbsfähige Personen (ohne Ehegatten / Partner / ePS und oben aufgeführte Kinder), die ziell unterstützt werden.					
Name, Vorr	name	Geburtsdatum	Verwandtschaftsgrad	Unterstützung pro Jahr in CHF		
Adresse						
Adresse						
Adresse						

Formular DAQU 2020-1 Seite 2 von 4 Seiten

Arbeitgebende	P1			P2		
Arbeitgeber 1: Name						
Datum	vom		bis	vom	bis	
Arbeitsort: PLZ u. Ort						
Strasse u. Nr		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
Arbeitgeber 2: Name						
Datum	vom		bis	vom	bis	
Arbeitsort: PLZ u. Ort						
Strasse u. Nr						
Arbeitgeber 3: Name						
Datum	vom		bis	vom	bis	
Arbeitsort: PLZ u. Ort						
Strasse u. Nr						
Arbeitgeber 4: Name						
Datum	vom		bis	vom	bis	
Arbeitsort: PLZ u. Ort						
Strasse u. Nr						

Einkünfte im In- und Ausland	Bruttolohn in CHF	Bruttolohn in CHF
Einkünfte	P1	P2
9.1 Erwerb 1 (In- und Ausland) / Jahresbruttolohn		
9.2 Erwerb 2 (In- und Ausland) / Jahresbruttolohn		
9.3 Erwerb 3 (In- und Ausland) / Jahresbruttolohn		
9.4 Vermögenserträge (In- und Ausland)		
9.5 Taggelder aus Arbeitslosenversicherung		
9.6 Taggelder aus Mutterschaftsentschädigungen		
9.7 Taggelder aus Unfall / Krankheit		
9.8 Unterhaltsbeiträge vom geschiedenen / getrennten Ehegatten ( bzw. ePS )		
9.9 Unterhaltsbeiträge / Alimente für minderjährige Kinder		
9.10 Übrige Einkünfte (In- und Ausland)		

Formular DAQU 2020-1 Seite 3 von 4 Seiten

	ranlagungsgründe: terlagen gemäss Auflagenummer (siehe unten	stehende Legende) sind zwingend beizufügen	P1 CHF	P2 CHF
11.1	Schuldzinsen Auflage Nr: 8	- Konsumkreditzinsen		
11.2	Beiträge Säule 3a Auflage Nr: 8			
11.3	Einkauf in die 2. Säule Auflage Nr: 8			
11.4	Berufsorientierte Aus- und Weiterbildungskosten - Auflagen Nr: 1, 2, 4, 6, 7, 14	- sofern mehr als CHF 500 - max. CHF 12'000		
11.5	Unterhaltsbeiträge Auflagen Nr. 2, 5, 14	an geschiedene, getrennt lebende Ehegatten/In, ePS		
11.6	Unterhaltsbeiträge / Alimente Auflagen Nr. 2, 5, 12, 14	- für minderjährige Kinder		
11.7	Fremdbetreuungskosten für Kinder Auflagen Nr: 2, 12, 14			
11.8	Unterstützungsabzug Auflagen Nr: 2, 10, 11, 12			
11.9	Krankheits- u. Unfallkosten ( Arzt- u. Zahnarzt ) Auflagen Nr: 1, 2, 9	<ul> <li>sofern mehr als 4% des Bruttolohnes</li> <li>kein zusätzlicher Abzug für Prämien,</li> <li>da bereits im Quellensteuertarif berücksichtigt</li> </ul>		
11.10	Behinderungsbedingte Kosten Auflagen Nr: 1, 9			
11.11	Gemeinnützige Zuwendungen	- sofern mehr als CHF 100		
11.12	Überprüfung der effektiven Fahrkosten für den Arbeitsweg Auflagen Nr: 2, 3, 14	- sofern die effektiven Fahrkosten mehr als CHF 1'300 betragen - max. CHF 5'000		
11.13	·	- die ortsüblichen Auslagen für ein Zimmer - die Kosten der wöchentlichen Heimkehr (max. CHF 5'000, i.d.R.öV)		
	Auflagen Nr: 2, 3, 5, 11, 13, 14	die Mehrkosten der Verpflegung (max. CHF 3'200)		

## 12 Legende Auflage Nr.

- 1 Rechnungen beilegen
- 2 Zahlungsnachweise und Quittungen beilegen
- 3 Km-Berechnung (kürzester Weg). Wenn nicht öffentliche Verkehrsmittel: Begründung
- 4 Bestätigung des Arbeitgebers über seine allfällige Kostenbeteiligung (bei mehreren Arbeitgebern: Bestätigung von allen)
- 5 Mietverträge, Gerichtsurteile (Scheidung, Trennung, Unterhalt etc.), Konventionen
- 6 Programme, Stundenpläne, Prospekte der Weiterbildung. Begründung von Ziel u. Zweck der Weiterbildung
- 7 Arbeitsvertrag, offizielle Funktions-, Job-, Tätigkeitsbereichsbeschreibung, Ausbildungsverträge
- 8 Original-Bescheinigung (Bank, Versicherung, Institut, Spendenorganisation, Vorsorgeeinrichtungen etc.)
- 9 Detaillierter Jahresauszug der Krankenkasse (Kostenaufstellung)
- 10 Bestätigung der ausländischen Behörde, dass die begünstigte Person auf Unterstützung angewiesen ist
- 11 Wohnsitzbestätigung vom Ausland
- 12 Kopie der Geburtsurkunde, worauf die Namen der Eltern ersichtlich sind
- 13 Mietverträge vom Ausland oder Kaufvertrag und Nachweis der laufenden Kosten
- 14 Detaillierte Aufstellung der selbst getragenen Kosten

Die Unterlagen sind in Kopie zuzustellen, da diese nicht retourniert werden.

Der/die Unterzeichnende(n) bestätigt(en), das vorliegende Antragsformular vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben:

Ort:	Unterschrift P1:	
Datum:	Unterschrift P2:	

Formular DAQU 2020-1 Seite 4 von 4 Seiten