**Daten zur Person**

Um die korrekte Verarbeitung der Quellensteuer sicherzustellen, sind wir verpflichtet, nachfolgende Daten zu erheben. Stellen Sie sicher, dass Sie sämtliche Änderungen im Verlauf Ihres Anstellungsverhältnisses umgehend dem HR-Dienst melden. Dies betrifft sämtliche Angaben, die Sie nachfolgend zusammen mit Ihrer Abrechnung an folgende Adresse einreichen müssen:

**Frankie Steiner, HR-Dienst, Morgartenstrasse 16, 6003 Luzern oder via Mail an:** [**frankie.steiner@reflu.ch**](mailto:frankie.steiner@reflu.ch)**.** Besten Dank!

**Fragebogen für Quellensteuerpflichtige**

**Nachname Vorname Geburtsdatum**

**Zivilstand**

ledig  verheiratet  getrennt  geschieden  verwitwet

Eingetragene Partnerschaft  gerichtlich aufgelöste Partnerschaft

Durch Tod aufgelöste Partnerschaft  durch Verschollen Erklärung aufgelöste Partnerschaft

Leben Sie in einem Konkubinat?  Ja  Nein

Sind Sie alleinerziehende:r?  Ja  Nein

Beziehen Sie eine Rente?  Ja  Nein

**Konfession**

Christ-katholisch  Evangelisch-reformiert  Israelitische Kulturgemeinde

Römisch-katholisch  Andere/Keine

**Heiratsdatum:** **Scheidungsdatum:**

**Familie und Halbfamilie**

Leben Sie mit abzugsberechtigten Kindern (alleinige Obhut)  
im gleichen Haushalt?  Ja  Nein

**Wenn ja, sind alle Kinder anzugeben**

Kind 1 Kind 2 Kind 3

Nachname \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geschlecht \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nationalität \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sozialversicherungsnummer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Beginn des Anspruchs auf  
Kinder-/Ausbildungszulagen \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ende des Anspruchs auf  
Kinder-/Ausbildungszulagen \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Leben Sie mit einem/einer Konkubinatspartner:in im gleichen  
Haushalt?  Ja  Nein

Leben Sie zusammen mit den abzugsberechtigten Kindern

und dem/der Konkubinatspartner:in im gleichen Haushalt?  Ja  Nein

Üben Sie das alleinige Sorgerecht über die im gleichen

Haushalt lebenden Kindern aus?  Ja  Nein

Üben Sie das gemeinsame Sorgerecht über die im gleichen

Haushalt lebenden Kindern aus und erzielen Sie das höhere

Bruttoeinkommen als der andere Elternteil?  Ja  Nein

Leben Sie mit volljährigen Kindern im gleichen Haushalt und

erzielen Sie das höhere Bruttoeinkommen als der andere Elternteil?  Ja  Nein

**Aufenthaltsstatus und Quellensteuer**

Aufenthaltsstatus  B  C  F  G  L  anderer \_\_\_\_\_

Eine Kopie des Ausländerausweises sowie des Passes sind diesem Formular beizulegen.

**Grenzgänger / Wochenaufenthalter** (nur ausfüllen, wenn Ihr Wohnort nicht in der Schweiz ist)

Aufenthaltsart in der Schweiz  tägliche Heimkehr  wöchentliche Heimkehr

Bei wöchentlicher Heimkehr: Wohnadresse in der Schweiz angeben

Strasse u. Nr. PLZ u. Ort

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
Grenzgänger seit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Steueridentifikationsnummer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Weitere/Zusätzliche Erwerbstätigkeit**

Diese Fragen beziehen sich auf weitere/zusätzliche Erwerbstätigkeiten ausserhalb der Kirchgemeinde Luzern. Gibt der Arbeitnehmende weder das Pensum noch den erzielten Lohn aus der anderen Tätigkeit bekannt, wird für das satzbestimmende Einkommen jedes Arbeitsverhältnis auf ein 100%-Pensum umgerechnet.

Gehen Sie einer weiteren Beschäftigung in der  
Schweiz nach?  Ja  Nein

Wenn ja, welchen Beschäftigungsgrad haben Sie

bei der zusätzlichen Erwerbstätigkeit? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%

Welche Bruttolohnsumme pro Jahr erzielen Sie

für die weitere Erwerbstätigkeit? CHF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gehen Sie einer Erwerbstätigkeit im Ausland nach?  Ja  Nein

Wenn ja, welchen Beschäftigungsgrad haben Sie

bei der zusätzlichen Erwerbstätigkeit im Ausland? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%

Welche Bruttolohnsumme pro Jahr erhalten Sie Währung \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

für die weitere Erwerbstätigkeit? Betrag \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ersatzeinkünfte**

Erhalten Sie Ersatzeinkünfte (eine Rente) aus  Ja  Nein

der Schweiz? Wenn ja, wie viel pro Monat? CHF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Erhalten Sie Ersatzeinkünfte (eine Rente) aus  Ja  Nein

dem Ausland)? Wenn ja, wie viel pro Monat? CHF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Partner :in** (nur ausfüllen, wenn Sie verheiratet sind oder in einer eingetragenen Partnerschaft leben)

Nachname Vorname Geburtsdatum  
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sozialversicherungsnummer (AHV-Nr.) 756.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Strasse u. Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLZ u. Ort \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Land : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nationalität \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aufenthaltsstatus  B  C  F  G  L  anderer \_\_\_\_\_

Eine Kopie des Ausländerausweises sowie des Passes sind diesem Formular beizulegen.

Bezieht Ihr:e Partner:in eine Rente?  Ja  Nein

Ist Ihr:e Partner:in erwerbstätig?  Ja  Nein

Falls erwerbstätig, wie ist die Beschäftigungsart  
Ihrer Partnerin / Ihres Partners?  Haupterwerb  Nebenerwerb

Falls erwerbstätig, welches ist der Arbeitsort  Schweiz: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Ihrer Partnerin / Ihres Partners?  Ausland: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wann war die Aufnahme der Erwerbstätigkeit

bzw. der Beginn des Anspruchs auf Ersatz-

Einkünfte (oder das Eintrittsdatum) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Falls nicht mehr erwerbstätig, wann war der

letzte Ein- und Austritt der Partnerin / des

Partners bei der letzten Arbeitsstelle? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jede Änderung Ihrer persönlichen Daten und Umstände, soweit sie für das Arbeitsverhältnis von Bedeutung sind, wie beispielsweise die Aufnahme einer weiteren Tätigkeit, Änderung des Zusatzeinkommens (persönliche sowie diese der Partnerin / des Partners) oder Änderungen im Zivilstand, sind dem HR-Dienst umgehend schriftlich mitzuteilen.

Ich bestätige hiermit, alle Angaben korrekt und vollständig ausgefüllt zu haben.

**Ort, Datum Unterschrift Mitarbeiter:in**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Beilage:** Kopie Ausländerausweis (Vorder- und Rückseite) und Reisepass

Bei Verheiratung mit einer Schweizerin/einem Schweizer:   
**zusätzlich** Kopie Ehedokument und Kopie Ausweis des Ehepartners.