Hinweis zum Ausfüllen

Steuerverwaltung
Natürliche Personen / Quellensteuer

Thurgau

Abrechnung über die Quellensteuer von ausländischen Arbeitnehmern / Versicherungsnehmern

SSL-Nr. (wenn bekannt)_____
UID-Nr. _____
Firma_____
Adresse_____
PLZ / Ort_____

Abrechnungsperiode (Zusatzblatt)

vom **TT.MM.JJJJ** bis **TT.MM.JJJJ**

Sozial-Versicherungs-Nummer (AHVN13)	**Name und Vorname** der quellensteuerpflichtigen Person	**Geburtsdatum**	**Anspruchsberechtigte Gemeinde**	**Kanton**	**MG** [1]	**Mutationsdatum**	**Monat** (1-12)	**Bruttolohn pro Monat** (CHF)	**davon im Bruttolohn enthaltene aperiodische Leistungen** (CHF)	**Beschäftigungsgrad**	**Gesamtbeschäftigungsgrad**	**Satzbestimmender Lohn** (CHF)	**Tarif** [2]	**Kinder** [3]	**Kirchensteuer** [4]	**Quellensteuer** (CHF)
		TT.MM.JJJJ				TT.MM.JJJJ										
		TT.MM.JJJJ				TT.MM.JJJJ										
		TT.MM.JJJJ				TT.MM.JJJJ										
		TT.MM.JJJJ				TT.MM.JJJJ										
		TT.MM.JJJJ				TT.MM.JJJJ										
		TT.MM.JJJJ				TT.MM.JJJJ										
		TT.MM.JJJJ				TT.MM.JJJJ										
		TT.MM.JJJJ				TT.MM.JJJJ										
		TT.MM.JJJJ				TT.MM.JJJJ										
		TT.MM.JJJJ				TT.MM.JJJJ										
		TT.MM.JJJJ				TT.MM.JJJJ										
		TT.MM.JJJJ				TT.MM.JJJJ										
												Übertrag auf Hauptformular				

Bemerkungen:_____

Die Richtigkeit und Vollständigkeit bescheinigt:
Ort und Datum_____
Stempel und Unterschrift

Drucken Schliessen Löschen