

**Arbeitgeber/in**

SSL-Nr. (wenn bekannt) .....

UID-Nr. ....

Firma .....

Adresse .....

PLZ / Ort / Kanton .....

Kontaktperson .....

Telefon .....

E-Mail .....

**Quellensteuerpflichtige/r Arbeitnehmer/in**

Geschlecht  männlich  weiblich

AHV-Nummer 756. ....

Name .....

Vorname .....

Strasse / Nr. ....

PLZ / Ort / Land .....

Geburtsdatum .....

Nationalität/en .....

Ausweis .....

**Mutationsgründe**

**Quellensteuerpflichtige/r Arbeitnehmer/in**

Aufgabe Erwerbstätigkeit

Beginn Ersatzeinkünfte\*

Ende Ersatzeinkünfte\*

**Änderung Zivilstand**

Heirat / Eintragung Partnerschaft

Verwitwung

Scheidung / Auflösung Partnerschaft

Trennung

**Ausweis**

Erhalt Schweizer Bürgerrecht

Ausweisänderung

bisher .....

neu .....

**Kind(er)** (Name / Vorname / Geburtsdatum) .....

Geburt .....

Volljährig ohne Erstausbildung .....

Abschluss Erstausbildung .....

**Abklärung Elterntarif**

Änderung der Anzahl Kinder im gleichen Haushalt

bisher .....

neu .....

Begründung Konkubinat

Auflösung Konkubinat

Änderung elterliches Sorgerecht

bisher .....

neu .....

Änderung Unterhaltszahlung an volljähriges Kind

Aufnahme Zahlung

Beendigung Zahlung

Änderung Einkommensverhältnisse  neu: höheres Bruttoeinkommen

neu: tieferes Bruttoeinkommen

**Bemerkungen**

Ort und Datum .....

**Unterschrift Arbeitnehmer/in**

**Stempel und Unterschrift Arbeitgeber/in**

**Mutationsformular  
für quellensteuerpflichtige Arbeitnehmende**

(Nicht ausfüllen wenn Sie Swissdec verwenden)

Kantonale Steuerverwaltung  
Abteilung Quellensteuer  
Rue Joseph-Piller 13  
Postfach  
**1701 FREIBURG**

**Ehepartner/in oder eingetragene/r Partner/in**

Geschlecht  männlich  weiblich

AHV-Nummer 756. ....

Name .....

Vorname .....

Strasse / Nr. ....

PLZ / Ort / Land .....

Geburtsdatum .....

Nationalität/en .....

Ausweis .....

**Ereignisdatum**

**Einkommen Ehepartner/in, eingetragene/r Partner/in**

Aufnahme Erwerbstätigkeit  Aufgabe Erwerbstätigkeit

Arbeitgeber .....

Adresse .....

**Wichtige Hinweise:**

Das Mutationsformular ist innert 8 Tagen nach dem Ereignisdatum einzureichen - **Das Formular ist vollständig und korrekt auszufüllen** - Ohne zuverlässige Angaben ist der Tarif A0 (bei Alleinstehenden oder Personen mit unbestimmtem Zivilstand) bzw. der Tarif C0 (bei Verheirateten) anzuwenden.

\* Taggelder aus Arbeitslosen-, Kranken- oder Unfallversicherung, Mutterschaftsentschädigung