



Antrag für quellensteuerpflichtige Arbeitnehmende auf Neuveranlagung der Quellensteuer 2019

Kanton Zürich

1 Geltend gemachte Neuveranlagungsgründe (zutreffendes ankreuzen)

<input type="checkbox"/> Wochenaufenthaltskosten	<input type="checkbox"/> Effektive Fahrkosten Arbeitsweg	<input type="checkbox"/> Besteuerung zu den zürcherischen Tarifen
<input type="checkbox"/> Berufsorientierte Aus- und Weiterbildungskosten	<input type="checkbox"/> Falsche Tarifierung bei Taggeldern	<input type="checkbox"/> Internationale Steuerauscheidung
<input type="checkbox"/> Einlage in die Säule 3a	<input type="checkbox"/> Unterstützungsabzug	<input type="checkbox"/> Krankheitskosten (> 4% des Bruttolohnes)
<input type="checkbox"/> Einkauf in die 2. Säule	<input type="checkbox"/> Behinderungsbedingte Kosten	<input type="checkbox"/> Unterhaltsbeiträge / Alimente
<input type="checkbox"/> Gemeinnützige Zuwendungen	<input type="checkbox"/> Fremdbetreuungskosten für Kinder	
<input type="checkbox"/> Schuldzinsen (Konsumkredit)		

2 Zwingende Beilagen:

- Lohnausweis(e) des massgebenden Jahres
- Kopien aller monatlichen Lohnabrechnungen des massgebenden Jahres (auch Taggeldabrechnung)
- Bei Kindern im Ausland: Kopien der Geburtsurkunden, auf welchen auch die Eltern ersichtlich sind
- Bei Ehegatte / ePS im Ausland: Ausländische Lohnausweise, Lohnsteuerkarten, Steuerbescheide etc.

3 Vertreter/in bevollmächtigt zur Entgegennahme von Auflagen und Entscheiden

Firma				E-Mail			
Name/ Vorname				Strasse u. Nr			
PLZ	Ort			Kt		Land	

4 Personalien, Berufs- und Familienverhältnisse

	Einzelperson/P1/Ehemann	Ehefrau/P2
AHVN13		
Geburtsdatum		
Name		
Vorname		
Strasse u. Nummer		
PLZ, Ort		
Zivilstand (Zutreffendes ankreuzen)	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt <input type="checkbox"/> aufgelöste Partnerschaft <input type="checkbox"/> eingetr. Partnerschaft <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt <input type="checkbox"/> aufgelöste Partnerschaft <input type="checkbox"/> eingetr. Partnerschaft <input type="checkbox"/> verwitwet
Datum von: H=Heirat, T=Trennung, S=Scheidung		
Konfession (Zutreffendes ankreuzen)	<input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> christ-katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch-reformiert <input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/> keine	<input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> christ-katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch-reformiert <input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/> keine
Beruf		
Telefon		
E-Mail		

5

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

6

Kinder aller Jahrgänge, deren Unterhalt sie bestreiten:				
Kinder in ihrem Haushalt: Name, Vorname	Geburtsdatum	Schule oder Lehrfirma (wenn in Ausbildung)	Voraussichtlich bis	Leistet der andere Elternteil Unterhaltsbeiträge / Alimente?*
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein *wenn sie ledig oder geschieden sind oder von ihrem Ehegatten getrennt leben
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

7

Kinder aller Jahrgänge:				
Kinder ausserhalb ihres Haushaltes: Name, Vorname	Geburtsdatum	Schule oder Lehrfirma	Voraussichtlich bis	Leisten sie dem anderen Elternteil Unterhaltsbeiträge / Alimente?*
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein *wenn sie ledig oder geschieden sind oder von ihrem Ehegatten getrennt leben
Adresse				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Adresse				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Adresse				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

8

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

9

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								

10

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)		

Neuveranlagungsgründe: Die Unterlagen gemäss Auflagennummer (siehe untenstehende 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	– sofern mehr als 4% des Bruttolohnes – kein zusätzlicher Abzug für Prämien, da bereits im Quellensteuertarif berücksichtigt		
11.10	Behinderungsbedingte Kosten Auflagen Nr: 1, 9			
11.11	Gemeinnützige Zuwendungen Auflagen Nr: 2, 8	– 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	Wochenaufenthaltskosten Auflagen Nr: 2, 3, 5, 11, 13, 14	– die ortsüblichen Auslagen für ein Zimmer – die Kosten der wöchentlichen Heimkehr (max. CHF 5'000.-, i.d.R.öV) – die Mehrkosten der Verpflegung (max. CHF 3'200.-)		
Total der Abzüge				

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: _____