



Kanton Zürich

Antrag auf Korrekturberechnung der Quellensteuer für das Jahr

1 Gesuch um steuerliche Berücksichtigung von... (Zutreffendes ankreuzen)

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Schuldzinsen (Konsumkredit) | <input type="checkbox"/> Unterhaltsbeiträge / Alimente | <input type="checkbox"/> Behinderungsbedingte Kosten |
| <input type="checkbox"/> Säule 3a | <input type="checkbox"/> Kinderbetreuungskosten | <input type="checkbox"/> Gemeinnützige Zuwendungen / Spenden |
| <input type="checkbox"/> Pensionskasseneinkäufe / 2.Säule | <input type="checkbox"/> Unterstützungsabzug | <input type="checkbox"/> Fahrkosten Arbeitsweg |
| <input type="checkbox"/> Weiterbildung u. Umschulung | <input type="checkbox"/> Krankheits- u. Unfallkosten | <input type="checkbox"/> Wochenaufenthaltskosten |

2 Vertreter/in bevollmächtigt zur Entgegennahme von Auflagen und Entscheiden

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

Eingetragene Partnerschaften (ePS) gleichgeschlechtlicher Paare werden ab 01.01.2008 der Ehe gleichgestellt.
P1 steht für Partner / Partnerin 1. P2 steht für Partner / Partnerin 2.

3 Personalien, Berufs- und Familienverhältnisse

	Ehemann / Einzelperson / P1	Ehefrau / P2
AHV-Nr alt		
AHV-Nr neu		
Geburtsdatum		
Name		
Vorname		
c/o		
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"/> PartnerIn im Ausland <input type="checkbox"/> eingetr. Partnerschaft	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt <input type="checkbox"/> PartnerIn im Ausland <input type="checkbox"/> eingetr. Partnerschaft
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 (tagsüber)		
E-Mail		

4 **Post- / Bankverbindung**

		Ehemann / Einzelperson / P1	Ehefrau / P2
Post	Konto-Nummer		
	IBAN-Nummer		
	lautend auf		
Bank	Bankname		
	Filiale		
	Adresse		
	IBAN-Nummer		
	Clearing-Nummer		
	Konto-Nummer		
	lautend auf		

5 **Kinder aller Jahrgänge (bis maximal 25 Jahre), deren Unterhalt Sie bestreiten:**

Kinder in Ihrem Haushalt:					Leistet der andere Elternteil Unterhaltsbeiträge / Alimente?*
Vorname, Name	Geburtsdatum	Schule oder Lehrfirma (wenn in Ausbildung)	Voraussichtlich bis		
				<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	

6 **Kinder ausserhalb Ihres Haushaltes (bis maximal 25 Jahre):**

Vorname, Name	Geburtsdatum	Schule oder Lehrfirma	Voraussichtlich bis	Leisten Sie dem anderen Elternteil Unterhaltsbeiträge / Alimente?*	
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Adresse				*wenn Sie ledig oder geschieden sind oder von Ihrem Ehegatten getrennt leben	
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Adresse					
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Adresse					

7 **Erwerbsunfähige oder beschränkt erwerbsfähige Personen (ohne Ehegatten / Partner / ePS und oben aufgeführte Kinder), die Sie finanziell unterstützen**

Vorname, Name	Geburtsdatum	Verwandtschaftsgrad	Unterstützung pro Jahr in CHF
Adresse			
Adresse			
Adresse			

8

Arbeitgeber		Ehemann / Einzelperson / P1	Ehefrau / 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		

9

Einkünfte im In- und Ausland		Bruttolohn in CHF	Bruttolohn in CHF
Einkünfte		Ehemann / P1 Einzelperson / P1	Ehefrau / P2
9.1	Haupterwerb 1		
9.2	Haupterwerb 2		
9.3	Nebenerwerb 3		
9.4	Nebenerwerb 4		
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	Erwerbseinkünfte aus dem Ausland (unselbstständige Tätigkeit)		

10 **Dem Korrekturgesuch sind zwingend nachfolgende Unterlagen beizulegen (wenn verheiratet, auch vom Partner):**

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

Abzüge		Ehemann / P1 Einzelperson CHF	Ehefrau / P2 CHF
Erforderliche Angaben zu den einzelnen Korrekturmöglichkeiten (abschliessende Aufzählung)			
11.1	Schuldzinsen Auflage Nr: 8 (siehe untenstehende Legende)	NUR Konsumkredit	
11.2	Beiträge Säule 3a Auflage Nr: 8		
11.3	Pensionskasseneinkauf / 2.Säule Auflage Nr: 8		
11.4	Weiterbildungs-, Umschulungskosten Auflage Nr: 1, 4, 6, 7, 15	NUR wenn mehr als CHF 500 pro Kalenderjahr	
11.5	Unterhaltsbeiträge Auflage Nr: 2, 5, 15	an geschiedene, getrennt lebende EhegattenIn (ePS)	
11.6	Unterhaltsbeiträge / Alimente Auflage Nr: 2, 5, 13, 15	für minderjährige Kinder	
11.7	Kinderbetreuungskosten Auflage Nr: 2, 13, 15	NUR wenn beide Elternteile arbeiten (Ausnahme Alleinerziehende) Maximal CHF 6'000 pro Kind und Jahr	
11.8	Unterstützungsabzug Auflage Nr: 2, 11, 12, 13		
11.9	Krankheits- u. Unfallkosten (Arzt- u. Zahnarzt) Auflage Nr: 1, 9, 15	NUR wenn mehr als 4% des Jahres-Bruttolohnes KEINE Krankenkassen-Prämien	
11.10	Behinderungsbedingte Kosten Auflage Nr: 1, 9, 10, 15		
11.11	Gemeinnützige Zuwendungen / Spenden Auflage Nr: 2, 8	NUR wenn höher als CHF 100 NUR für anerkannt gemeinnützige, juristische Personen mit Sitz in der Schweiz	
11.12	Fahrkosten Arbeitsweg Auflage Nr: 3, 15	NUR wenn mit dem privaten Fahrzeug jährlich mehr als 20'000 Km gefahren wird bzw. die Auslagen für den öffentlichen Verkehr mehr als CHF 5'000 betragen	
11.13	Wochenaufenthaltskosten Auflage Nr: 3, 5, 12, 14, 15	Miete / Wohnkosten (Nettomiete), Rückreisekosten	
Total der Abzüge			

Auflage Nr:

- 1 Rechnungen beilegen
- 2 Zahlungsnachweise und Quittungen beilegen
- 3 Km-Berechnung (Variante kurz) durch Twixtel=CH / Michelin=Ausland. 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, Krankenkasse, Institut, Spendenorganisation, Vorsorgeeinrichtungen etc.)
- 9 Detaillierter Jahresauszug der Krankenkasse
- 10 Entscheid IV, Arzt
- 11 Bestätigung der ausländischen Behörde, dass die begünstigte Person auf Unterstützung angewiesen ist
- 12 Wohnsitzbestätigung vom Ausland
- 13 Kopie der Geburtsurkunde, worauf die Namen der Eltern ersichtlich sind
- 14 Mietverträge vom Ausland oder Kaufvertrag und Nachweis der laufenden Kosten
- 15 Detaillierte Kostenaufstellung beilegen

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

Ort:

Unterschrift:

Datum:

Unterschrift der Ehefrau / P2: