



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: