

ANTRAG AUF REVISION DER QUELLENSTEUER 2020

KANTONS-, GEMEINDE- UND DIREKTE BUNDESSTEUER

EINGABEFRIST: 31. MÄRZ 2021
(Art. 146 Abs. 2 StG-VS)

Zu senden:

Name, Vorname :
Adresse :
PLZ :
Ort :

KANTONALE STEUERVERWALTUNG
QUELLENSTEUER
AV. DE LA GARE 35
1950 SION

Steuerpflichtigen-Nr.: 222. _ _ _ . _ _ _ . _ _ _
(durch die Kantonale Steuerverwaltung zu vervollständigen)

PERSÖNLICHE UND BERUFLICHE SITUATION

Geburtsdatum :
AHV-Nr. :

Bewilligung :
Nationalität :

Zivilstand: Änderung ab:

ledig verheiratet getrennt
 geschieden verwitwet
 Eingetr. Partnerschaft (CH) oder Land:

Vollständig in der Schweiz bezogene Kinderzulagen:
 ja nein
wenn ja : Anzahl Zulagen: ab wann:

Arbeitgeber: Arbeitsort:

Beschäftigungsgrad:

EhepartnerIn / PartnerIn in eingetr. Partnerschaft / KonkubinatspartnerIn

Name: Vorname: Geburtsdatum:

Arbeitgeber: Arbeitsort:

Beschäftigungsgrad:

Minderjährige oder in Ausbildung stehende Kinder welche zum Bezug von Kinderzulagen berechtigen					
*	Vorname	Geburtsdatum	Wohnort	Tätigkeit (Studium, Ausbildung/Lehre)	Arbeitgeber
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					

* Kinder markieren, welche mit dem Steuerpflichtigen im gleichen Haushalt leben

STEUERLICHE BERÜCKSICHTIGUNG VON ZUSÄTZLICHEN ABZÜGEN UND TARIFKORREKTUREN

- Beiträge in die Säule 3a und Einkauf von Beitragsjahren der 2. Säule CHF
- Kinderbetreuungskosten CHF
- Schuldzinsen (Leasingzinsen sind nicht abzugsberechtigt) CHF
- Unterhaltsleistungen / Alimente (Zahlungsnachweise sind beizulegen) CHF
- Aus- und Weiterbildungskosten CHF
- Krankheits- und Heilungskosten CHF
- Zuwendungen an gemeinnützige Institutionen in der Schweiz CHF
- Antrag um Korrektur des angewendeten Tarifes Grund:
- Antrag um Anwendung der Quellensteuertabelle des Kantons Wallis (Für Personen mit ausserkantonalem Arbeitgeber

ANGABEN FÜR DIE RÜCKERSTATTUNG

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Bank : | <input type="checkbox"/> Postkonto : |
| IBAN : | IBAN : |
| BIC : | BIC : |
| Inhaber : | Inhaber : |

Dem Gesuch sind alle Lohnausweise und alle weiteren Beweismittel beizulegen. Ohne Nachweise können die geltend gemachten Abzüge nicht berücksichtigt werden.

Die/Der Unterzeichnende bestätigt, dass die vorstehenden Angaben vollständig und wahr sind, und dass keine anderen Einkommen erzielt wurden.

Bemerkungen:
.....
.....
.....

Ort/Datum
.....

Unterschrift des Antragstellers/In:
.....
.....