KANTON NIDWALDEN

# Abrechnung über die Quellensteuern

**für Lohneinkünfte**

**Pers-ID/UID** .....
**Firma** .....
**Adresse** .....
.....
.....
**Kontaktperson** .....
**Telefon** .....
**E-Mail** .....

**Abrechnungsperiode** vom……bis……..

| **AHV-Nummer / Geburtsdatum** | **Name und Vorname** der quellensteuerpflichtigen Person | **Gemeinde** | **MG** *1 | **Mutations-datum** | **Monat** (1-12) | **Bruttolohn pro Monat** (CHF) | **Bruttolohn satzbestimmend** (CHF) | **Tarif** *2 | **Kinder** *3 | **Steuer -satz** (%) | **Quellensteuer** (CHF) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

**Zustellung an:**
Finanzdirektion │Kantonales Steueramt
Bahnhofplatz 3
6371 Stans
Telefon 041 618 71 27
quellensteuer@nw.ch
www.steuern-nw.ch

**Erläuterungen:**
*1 MG – Mutationsgrund:
E / A = Eintritt / Austritt
T = Tarifwechsel
W = Wohnsitzwechsel
*2 Tarif inkl. Kirchensteuer (N/Y)
*3 Kinder = Anzahl Kinderabzüge einsetzen

| | |
|---|---|
| Total oder Übertrag | |
| abzüglich 1 % Bezugsprovision | |
| **ablieferungspflichtiger Betrag** | |

***Einzahlung erst auf Rechnung, Einzahlungsschein folgt***

Bemerkungen .....

Die Richtigkeit und Vollständigkeit bescheinigt:

Ort, Datum .....

.....
(Stempel und Unterschrift)