**Honorare Kirchgemeindebeitrag Kirchgemeinde: …………**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |  | Vorname |  |
| Strasse |  | PLZ / Ort |  |
| Telefon-/Natel-Nr. |  | Geburtsdatum |  |
| Heimatort/Nationalität |  | E-Mail |  |
| Ausländerausweis . . . . . C  B  N/F  **Bitte Kopie beilegen, besten Dank!** | | | |
| Sind Sie Quellensteuerpflichtig? Nein ☐ Ja ☐ 🡪 **Bitte Personalblatt ausfüllen!** | | | |
| Name der Bank |  | AHV-Nr. |  |
| IBAN-Nr. |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Honorar** | **Spesen** | **Gesamtbetrag** | **Konto KG-Beitrag** |
| **CHF** | **CHF** | **CHF** |  |

Datum: ………………….……… Art des Einsatzes: ………………………….………………………

Für Kirchgemeinde/Pfarrei:…………………………………………

**Beschreibung der Spesen:**…….….………………………………..……….….….…………………………

|  |
| --- |
| **Verordnung über die Alters- und Hinterlassenenversicherung (AHVV):**  **II. Lohnbeiträge / Art. 34*d* – Geringfügiger Lohn**   1. **Vom massgebenden Lohn, der je Arbeitgeber den Betrag von CHF 2‘300.- (Stand 2021) im Kalenderjahr nicht übersteigt, werden die Beiträge nur auf Verlangen der Versicherten erhoben.** 2. **Akzeptiert der Arbeitnehmer/die Arbeitnehmerin die ungekürzte Lohnzahlung, so kann er/sie nachträglich nicht mehr verlangen, dass die Beiträge erhoben werden.** |

**Bitte Zutreffendes ankreuzen:**

Gemäss Art. 34*d* AHVV verzichte ich auf den Abzug des Beitrags

Gemäss Art. 34*d* AHVV sind meine Beiträge abzurechnen

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort: | Datum: | Unterschrift: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ich bin selbständig erwerbend: Bitte Bestätigung der Ausgleichskasse beilegen!** | | |
| Meine AHV-Abrechnungs-Nr.: |  | |
| Die Richtigkeit bescheinigt: | Datum: | Unterschrift |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ort und Datum:**  **Unterschrift Gemeindeleiter/in** | **Ort und Datum:**  **Unterschrift Pfarreisekretariat** |

**Personalblatt für Quellensteuerpflichtige**

**Personalien**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name |  | Strasse | | |  |
| Vorname |  | PLZ/Wohnort | | |  |
| Geburtsdatum |  | Tel. P | | |  |
| Email |  | Mobile | | |  |
| Konfession |  |  | | |
| AHV-Nr. |  | | | |
|  | | |
| Zivilstand |  | Heimatort/Nationalität | | |  |
|  |  |  | | |  |
| Heiratsdatum ………………………… | | | |

Ausländerausweis . . . . . C  B  N/F    
**Bitte Kopie CH-ID oder Ausländerausweis beilegen, besten Dank!**

**Familie**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Name / Vorname** | **Geburtsdatum Heimatort** | | |
| Ehepartner/in / Partner/in |  |  |  |  | |
| Ausländerausweis |  | C  B  N/F | **(relevant für Quellensteuerpflicht)** | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Name / Vorname** | **Geburtsdatum** | | |
| Kind/er | 1 |  | |  |
|  | 2 |  | |  |
|  | 3 |  | |  |
|  | 4 |  | |  |

Ich bestätige, die Angaben vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet zu haben.

|  |  |
| --- | --- |
| Ort / Datum | Unterschrift |
|  |  |
|  |  |

**Alle Angaben auf dem Personalblatt werden vertraulich behandelt!**