**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!**