

Firma/Name \_\_\_\_\_  
 Adresse \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Vertreter/Pächter \_\_\_\_\_  
 Sachbearbeiter/in \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_  
 Mailadresse \_\_\_\_\_

**Abrechnung über die Quellensteuern  
 von ausländischen Arbeitnehmern/Versicherungsnehmern**  
 (ohne Niederlassungs-Bewilligung)

einzureichen an:  
**Kantonale Steuerverwaltung Appenzell Innerrhoden,  
 Abt. Quellensteuer, Marktgasse 2, 9050 Appenzell**

Abrechnungsperiode vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Register-Nr. / PID-Nr. oder Geburtsdatum	Name und Vorname der quellensteuerpflichtigen Person	Steueranspruchs- berechtigte Wohn- sitzgemeinde / Kanton	Mutationsdaten <sup>1)</sup> E = Eintritt A = Austritt TW = Tarif- wechsel	Bruttolohn Bar- und Naturallohn inkl. Kinderzulagen und sämtliche Nebenleistungen pro Monat <sup>2)</sup>	Kinder- zulagen pro Monat	Total der Abrechnungs- periode	Tarif <sup>3)</sup>	Kinder <sup>4)</sup>	Quellensteuern		leer lassen
									Steuersatz in % pro Monat	Total Fr.	
1) Angabe des Datums, ab welchem der neue Tarif angewendet wird (Tarifeinstufung/Tarifwechsel gemäss Verfügung der Kantonalen Steuerverwaltung)											
2) <b>Pauschalspesen und Trinkgelder sind aufzurechnen</b>											
3) Angewandter Tarif gemäss Verfügung Kantonale Steuerverwaltung einsetzen											
4) Anzahl zulagenberechtigte Kinder in Haushalt der quellensteuerpflichtigen Person											
Total oder Übertrag											
abzüglich 3% Bezugsprovision											
ablieferungspflichtiger Betrag											
Gutschriftsanzeige											
<b>Restbetrag</b>											

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

Die Richtigkeit und Vollständigkeit bescheinigt: \_\_\_\_\_