

Steueramt des Kantons Solothurn

Bezug und Register
Werkhofstrasse 29c
4509 Solothurn
Telefon 032 627 88 58
erhebungsblatt@fd.so.ch

Angaben für den Vorbezug

Betrifft:

PersID _____

Name _____

Vorname _____

Adresse _____

PLZ/Ort _____

Datum _____

Angaben für den Vorbezug (provisorischer Steuerbezug) Staats- und Gemeindesteuer

Für die Erstellung des provisorischen Vorbezuges der Staats- und Gemeindesteuer bitten wir Sie uns innert 30 Tagen unter untenstehendem Link Angaben zur Ihrer Einkommens- und Vermögenssituation für die laufende Steuerperiode (**aktuelles Kalenderjahr**) zu machen.

so.ch/vorbezug



Hinweis:

Falls Ihnen eine Übermittlung der Daten via Online-Formular nicht möglich ist, kann das auf der Rückseite angedruckte Formular verwendet werden. Die Rücksendeadresse lautend auf die Abteilung Bezug und Register, Register NP, ist darauf vermerkt. Besten Dank für Ihre Unterstützung. Bei ergänzenden Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Freundliche Grüsse
Bezug und Register
(Dokument ohne Unterschrift)

Angaben für den Vorbezug (provisorischer Steuerbezug)
(Bitte innert 30 Tagen zurücksenden)

Steueramt des Kantons Solothurn
Bezug und Register VBZ
Werkhofstrasse 29c
4509 Solothurn

Steueramt des Kantons Solothurn
Bezug und Register VBZ
Werkhofstrasse 29c
4509 Solothurn

Angaben über Einkommens- und Vermögenssituation (aktuelles Kalenderjahr)

Einkommen

Nettoeinkünfte aus Erwerbstätigkeit der / des Steuerpflichtigen / der Ehegemeinschaft / Partnerschaft (inkl. 13. Monatsgehalt)	+ CHF	_____
Renteneinkünfte (AHV, IV, ALV, Pensionen, etc.)	+ CHF	_____
Übrige Einkünfte und Gewinne (Wertschriftenertrag, Alimente, Nebenerwerb, etc.)	+ CHF	_____
Total Einkommen	CHF	_____

Abzüge

Erwerbsunkosten (Schätzung Fahr- und Verpflegungskosten, Berufsauslagen / ca. 10 % der Nettoeinkünfte)	- CHF	_____
Sozial- und Versicherungsabzug - Kinderabzug (pro Kind CHF 9'000) - Versicherungsabzug (pro Person CHF 2'500)	- CHF	_____
Unterhaltsbeiträge / Beiträge an Säule 3a	- CHF	_____
Übrige Abzüge (Drittbetreuungskosten für Kinder, Weiterbildungskosten, etc.)	- CHF	_____
Total Abzüge	CHF	_____

	Steuerbares Einkommen	CHF	_____
Nettovermögen (nur wenn > CHF 500'000)	Steuerbares Vermögen	CHF	_____

Angaben für Folgejahr*	Steuerbares Einkommen	CHF	_____
	Steuerbares Vermögen	CHF	_____

*nur bei massgeblichen Änderungen der finanziellen Verhältnisse im Folgejahr auszufüllen

Unterschrift Steuerpflichtige/r: _____

Unterschrift Ehefrau / Partner/in: _____

Datum: _____