

Steueramt des Kantons Solothurn

Veranlagungsbehörde Solothurn, Sekretariat
Werkhofstrasse 29c
4509 Solothurn
Telefon 032 627 88 88
vb.solothurn@fd.so.ch
steueramt.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 Vorbezugs 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 ist darauf vermerkt. Besten Dank für Ihre Unterstützung. Bei ergänzenden Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Freundliche Grüsse
Veranlagungsbehörde Solothurn, Sekretariat
(Dokument ohne Unterschrift)

Angaben für den Vorbezug (provisorischer Steuerbezug)

(Bitte innert 30 Tagen zurücksenden)

Veranlagungsbehörde Solothurn
Sekretariat
Schanzmühle
Werkhofstrasse 29c
4509 Solothurn

Veranlagungsbehörde Solothurn
Sekretariat
Schanzmühle
Werkhofstrasse 29c
4509 Solothurn

Angaben über die Einkommens- und Vermögenssituation (aktuelles Kalenderjahr)

Netto-Einkünfte aus Erwerbstätigkeit der / des Steuerpflichtigen /
der Ehegemeinschaft / Partnerschaft (inkl. 13. Monatsgehalt) + CHF _____

Renteneinkünfte
(AHV, IV, ALV, Pensionen) + CHF _____

Übrige Einkünfte und Gewinne
(Wertschriftenertrag, Alimente, Nebenerwerb, etc.) + CHF _____

abzüglich 10% Erwerbsunkosten
(Schätzung für Fahr- und Verpflegungskosten, Berufsauslagen) - CHF _____

abzüglich Sozial- und Versicherungsabzug
- Kinderabzug (pro Kind CHF 9'000)
- Versicherungsabzug (pro Person CHF 2'500) - CHF _____

Übrige Abzüge
(Beiträge an Säule 3a, Drittbetreuungskosten für Kinder, etc.) - CHF _____

Steuerbares Einkommen CHF _____

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

Unterschrift Steuerpflichtige/r: _____

Unterschrift Ehefrau / Partner/in: _____

Datum: _____