

**Steueramt des Kantons Solothurn**  
 Sondersteuern, Quellensteuer  
 Schanzmühle  
 Werkhofstrasse 29 c  
 4509 Solothurn

IIIIII KANTON **solothurn**

Personen-Nr.: .....  
 Name und Adresse des Arbeitgebers:

**Abrechnung über die Quellensteuer  
 von Verwaltungsrats-Entschädigungen usw.**

Abrechnungsperiode vom ..... bis .....

Name, Vorname und Adresse der Quellensteuerpflichtigen Person	Mutations-Datum B = Beginn E = Ende	Steuerbare Leistung (inkl. Zulagen)	Steuersatz %	Quellensteuer in Fr.
Sachbearbeiter: _____ Telefon: _____ Datum: _____	Die Richtigkeit + Vollständigkeit bescheinigt: (Stempel und Unterschrift)	Total oder Uebertrag abzüglich 2 % Bezugsprovision <b>abzuliefernder Betrag</b>		_____ _____ =====

**Diese Abrechnung ist innert 30 Tagen  
 nach Fälligkeit der Auszahlung einzureichen**

**Einzahlung erst auf Rechnung, Einzahlungsschein folgt  
 mit Veranlagung**

KSTV, (leer lassen)  
 erfasst / Visum \_\_\_\_\_