



Fragebogen betreffend Erlassgesuch
steuerpflichtige Person

Name		Tel.-Nr / Natel-Nr.	
Vorname		Mailadresse	
Adresse		PLZ/Ort	

Anzahl Personen die im gleichen Haushalt leben?

Erwachsene	minderjährige Kinder	Kinder in Ausbildung	Wohngemeinschaft
	Jahrgang	Jahrgang	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>

Staats- und Gemeindesteuern	für die um Erlass nachgesucht wird
Jahre	Rechnungsbetrag Fr.
Direkte Bundessteuern	für die um Erlass nachgesucht wird
Jahre	Rechnungsbetrag Fr.

Aktuelle monatliche Einkommenssituation

Monatliches Netto-Einkommen Total

- 13. Monatsgehalt / Gratifikation
- Einkommen des Ehegatten
- Einkünfte aus Nebenerwerb
- Renteneinkünfte AHV, IV, SUVA, BVG, etc.
- Ergänzungsleistungen
- Arbeitslosenentschädigung
- Sozialhilfebeiträge
- Alimente, Unterhaltszahlungen
- weitere Einkünfte
- Einkommen aus Wohngemeinschaft

Fr.	
Fr.	Auszahlung am:
Fr.	
Fr.	
Fr.	Auszahlung am:
Fr.	
Fr.	
Fr.	
Fr.	
Fr.	

Vermögenswerte

- Liegenschaften / Steuerwert
- Sparhefte, Wertschriften etc. (Bankauszüge)
- Lebensversicherung / gebunde Vorsorge (Säule 3a)
- Andere Vermögenswerte

Fr.
Fr.
Fr.
Fr.



Regelmässige monatliche Auslagen (Belege beilegen)

Wohnkosten: Mietzins bzw. Hypothekarzinsen inkl. Nebenkosten	Fr.
Altersheim: Pflegekosten	Fr.
Kinderbetreuung: Kinderhort, Kindertagesstätte etc.	Fr.
Krankenkassenprämien abzüglich Prämienrückerstattung	Fr.
Versicherungsprämien, Leben, Unfall etc.	Fr.
unumgängliche Berufsauslagen, Arbeitsweg, Kantine etc.	Fr.
Alimente bzw. Unterhaltszahlungen – Quittungen –	Fr.
Staats- und Gemeindesteuern	Fr.
Bundessteuern	Fr.
weitere Auslagen gemäss separaten Angaben	Fr.
	Fr.
	Fr.
	Fr.
	Fr.
Total monatliche Ausgaben	Fr.

Schulden?

Nein Ja

Hypothekarbelastungen / Schuldzinsen	Fr.
Kredite	Fr.
Weitere Abzahlungsverpflichtungen	Fr.
	Fr.
	Fr.
	Fr.
	Fr.
Total Schuldbetrag	Fr.

Weitere Angaben zur finanziellen Lage; Sind gegen Ihre Person

- Betreibungen eingeleitet? Nein **Ja** Datum: _____
- Lohnpfändungen verfügt? Nein **Ja** Datum: _____
- Verlustscheine ausgestellt? Nein **Ja** Datum: _____

Die Richtigkeit und Vollständigkeit des Fragebogens bestätigt:

Ort und Datum:

Unterschrift der
steuerpflichtigen Person bzw. des gesetzlichen Vertreters

Unterschrift
der steuerpflichtigen Ehefrau

.....