

FRAGEBOGEN ZU ERLASSGESUCH

Wir ersuchen Sie, die nachstehenden Fragen genau zu beantworten. Einkommen und Ausgaben sind mit Bescheinigungen (wie Gehaltsabrechnung, Mietvertrag, etc.) auszuweisen. **Diese Belege sind in Kopie beizulegen.** Besten Dank.

Personalien Gesuchsteller/-in:

Name: _____ Vorname: _____

Adresse _____ Tel.Nr.P: _____

Geb. Datum: _____ Beruf: _____ Tel.Nr.G: _____

Zivilstand: ledig verheiratet getrennt geschieden verwitwet

Konfession: röm.-kath. ref. christkath. andere/keine

Konkubinats / Wohngemeinschaft: ja: Name: _____ nein

unselbständig erwerbstätig

Arbeitgeber: _____

Arbeitsort: _____

selbständig erwerbstätig

Bilanz und Erfolgsrechnung der letzten 2 Jahre beilegen

Minderjährige oder in beruflicher Ausbildung stehende Kinder, für deren Unterhalt der/die Gesuchsteller/-in sorgen muss:

Vorname	Geb.-Jahr	Schule oder Arbeitgeber, wenn diese Kinder studieren oder erwerbstätig sind	Einkommen

Aktuelles Nettoeinkommen des/der Gesuchsteller/-in und Ehegatten:

	Ehemann	Ehefrau	(Spalte leer lassen)
Gehalt und Zulagen (netto)	Fr./Mt.		
Nebeneinkommen (netto)	Fr./Mt.		
13. Monatslohn	Fr.		
Renteneinkommen AHV/IV/SUVA	Fr./Mt.		
Renteneinkommen Pensionskasse	Fr./Mt.		
Taggelder ALV/IV/Unfallversicherung	Fr./Mt.		
Ergänzungsleistungen	Fr./Mt.		
Prämienverbilligung Krankenkasse	Fr.		
Unterhaltsbeiträge / Alimente	Fr. /Mt.		
Vergütungen wie Trinkgelder, Kost, Logis, etc.	Fr. /Mt.		
Einkommen aus Wertschriften und Guthaben	Fr. /Mt.		
Miet-, Pachtzinseinnahmen	Fr. /Mt.		
Übrige Einkünfte	Fr. /Mt.		
Total			

Belege in Kopie beilegen

Aktuelles Vermögen des/der Gesuchsteller/-in und Ehegatten

	<u>Ehemann</u>	<u>Ehefrau</u>
Sparguthaben	Fr. _____	_____
Wertschriften	Fr. _____	_____
Rückkaufswerte von Lebensversicherungen	Fr. _____	_____
Erbschaftsbeteiligungen	Fr. _____	_____
Grundstücke (Katasterwert) Gemeinde: _____	Fr. _____	_____
Gemeinde: _____	Fr. _____	_____
Andere Vermögenswerte	Fr. _____	_____

Fahrzeuge: Marke: _____ Jahrgang: _____

Marke: _____ Jahrgang: _____

Wird das Fahrzeug aus beruflichen oder gesundheitlichen Gründen benötigt ?

Nein

Ja • Aus welchem Grund: _____

Bestätigung erforderlich (Arzt, Arbeitgeber) _____

Aktuelle Schulden des/der Gesuchsteller/-in und Ehegatten

Darlehen/Kredite:

Betrag: Fr. _____ Gläubiger: _____ Verwendungszweck: _____

Betrag: Fr. _____ Gläubiger: _____ Verwendungszweck: _____

Grundpfandschulden:

Betrag: Fr. _____ Gläubiger: _____

Betreibungen/Verlustscheine

Bestehen gegen den/die Gesuchsteller/-in oder den Ehegatten Betreibungen ?

Nein

Ja • Anzahl: _____ betriebene Summe: Fr. _____

Bestehen gegen den/die Gesuchsteller/-in oder den Ehegatten Verlustscheine ?

Nein

Ja • Anzahl: _____ Betrag: Fr. _____

Belege in Kopie beilegen

Laufende Verpflichtungen pro Monat

	Fr.	(leer lassen)	Diese Spalten leer lassen
Grundbetrag	Fr.	(leer lassen)	
Kinder	Fr.	(leer lassen)	
Mietzins oder Hypothekarzins	Fr.		
Nebenkosten	Fr.		
Grundversicherungsprämie Krankenkassen (KVG)	Fr.		
Berufsauslagen	Fr.		
Alimente / Unterhaltsbeiträge	Fr.		
Abzahlungsraten an Darlehen	Fr.		
Lohnpfändungen	Fr.		
Von der Krankenkasse / IV nicht übernommene Kosten	Fr.		
Andere Verpflichtungen	Fr.		
Laufende Steuern	Fr.	(leer lassen)	
Total Auslagen	Fr.	(leer lassen)	
Einkommen	Fr.	(leer lassen)	
Ergebnis	Fr.	(leer lassen)	

Bemerkungen des/der Gesuchstellers/-in:

Wir machen darauf aufmerksam, dass ein Gesuchsteller, welcher einen ungerechtfertigten Erlass erwirkt, gestützt auf § 189 Abs. 1 StG und Art. 175 Abs. 1 DBG mit Busse bestraft wird. Das Erlassgesuch kann gestützt auf § 22 Verwaltungsrechtspflegegesetz widerrufen werden.

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorgenannten Angaben bestätigt:

Unterschrift Gesuchsteller/in: _____ Datum: _____

Bemerkungen der Einwohnergemeinde zum Erlassgesuch:

Steuerausstände bei der Gemeinde:

Jahr:	Fr.	Jahr:	Fr.
Jahr:	Fr.	Jahr:	Fr.
Jahr:	Fr.	Jahr:	Fr.

Der/Die Steuerregisterführers/-in bescheinigt, dass die Angaben, soweit überprüfbar, den Tatsachen entsprechen:

Unterschrift Steuerregisterführer/-in: _____

Datum: _____

Angaben Erlassabteilung - Nachstehende Angaben werden durch die Erlassabteilung erstellt

Personen Nr.: _____

Register Nr.: _____

Erlass Nr.: _____

Für folgende Jahre wird um Erlass ersucht:

<input type="checkbox"/> Staatssteuern	<input type="checkbox"/> Bundessteuern	<input type="checkbox"/> Ordnungsbusse	<input type="checkbox"/> Nebensteuern	<input type="checkbox"/> Gebühren	<input type="checkbox"/> Gerichtskosten

Frühere Gesuche: Nein
 Ja -- Jahr: _____
 Abweisung Gutheissung Teilweise Guth.
 Stundung

Bemerkungen:

Eingangsbestätigung:

Gesuchseingang bestätigt
 in Geschäftskontrolle aufgenommen

Visum: _____

Ausgangsbestätigung:

Versand
 in Geschäftskontrolle ausgetragen

Visum: _____

Finanzdepartement
Erlassabteilung
Rathaus/Barfüssergasse 24
4509 Solothurn
Tel.: 032 627 20 61
stefan.mueller@fd.so.ch

Ausgabedatum: 20.07.08 2_32.doc