

## 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

Konkubinat / 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:**

	<u>Ehemann</u>	<u>Ehefrau</u>	(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.		
Berufsauslaen	Fr.		
Alimente / Unterhaltsbeiträge	Fr.		
Abzahlunsraten an Darlehen	Fr.		
Lohnpfändungen	Fr.		
Von der Krankenkasse / IV nicht übernommene Kosten	Fr.		
Andere Verpflichtungen	Fr.		
Laufende Steuern	Fr.	(leer lassen)	
Total Auslaen	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