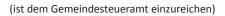
## Fragebogen zum Erlassgesuch





Gemeinde:		<u></u>					
Register-ID:							
	<sup>/</sup> Gesuchstellerin	Bitte machen Sie vollständige Angaben zum Gesuchsteller / zur Gesuchstellerin sowie zu den Kantons- / Gemeindesteuern resp. Direkten Bundessteuern.					
Name Vorname Adresse PLZ / Ort Handy / Tel.		E-Mail:					
Kantons- und Gemeindes Jahre	eteuern	Rechnungsbetrag Fr.	nachges Fr.	suchter Erlass			
Direkte Bundessteuern Jahre		Rechnungsbetrag Fr.	nachges Fr.	nachgesuchter Erlass Fr.			
2 Aktuelle Einko	mmenssituation (zutreffendes ankreuze	n)					
Monatliches Einkommen Arbeitgeber Name Adresse	Gesuchsteller (Kopien der Abrechnungen	der letzten 12 Monate beilegen)					
2.1 Erwerbseinkommen  Auszahlung von Boni ui		ändig; (inkl. Kinderzulagen)		Fr			
2.2 Alimente 2.3 AHV-Rente 2.4 Leibrente	Alimentenbevorschussung  IV-Rente	BVG-Rente		Fr. Fr.			
<ul><li>2.5 Sozialhilfe</li><li>2.6 Taggelder seitens</li><li>2.7 weitere Einnahmen</li></ul>	Ergänzungsleistungen  SUVA Krankenkasse  Mietzinseinnahmen	Hilfslosenentschädigung Arbeitslosenversicherung Ertrag aus Wertschriften	☐ IPV ☐ IV	Fr. Fr.			
<b>Monatliches Einkommen</b> Arbeitgeber Name	Partner / Partnerin (Kopien der Abrechn	nungen der letzten 12 Monate beilegen)		Fr			
Adresse 2.1 Erwerbseinkommen	selbständig unselbstä	ändig; (inkl. Kinderzulagen)		Fr.			
Auszahlung von Boni un  2.2 Alimente  2.3 AHV-Rente	nd Gratifikationen Fr Alimentenbevorschussung	amBVG-Rente		Fr Fr.			
<ul> <li>2.4</li></ul>	Ergänzungsleistungen  SUVA Krankenkasse	Hilfslosenentschädigung Arbeitslosenversicherung	☐ IPV	Fr. Fr.			
2.7 weitere Einnahmen  Total Einkommen pro Mo	Mietzinseinnahmen  onat	Ertrag aus Wertschriften	<u> Ш</u>	Fr			

	Ausiageii							
3.1	anrechenbarer Grundbedarf (Alleinstehend (Lebensbedarf für Nahrung, Kleidung und Wäsche inkl. Instand Beleuchtung, Kochenergie, Radio-, TV- und Telefongebühren sc	Fr.						
3.2	zusätzlicher Grundbedarf (Lebensbedarf pro Kind: bis 6 Jahre = Fr. 290 / bis 12 Jahre = Fr. 400 / über 12 Jahre Fr. 575)					Fr.		
3.3						Fr.		
3.4	.4 Krankenkasseprämie (nur Grundversicherung nach KVG; abzügl. IPV; Kopie Leistungsabrechungen der letzten 12 Monate beilegen)						Fr.	
3.5	Sozialbeiträge (nur IV-Bezüger)				Fr.			
3.6	5 Persönlicher Bedarf (gem. EL-Verfügung; Pflegestufe )					Fr.		
3.7	Arztkosten / Zahnarztkosten (Kopien beilegen)					Fr.		
3.8	Pflegekosten / Heimtaxen (Kopien beilegen)					Fr.		
3.9	anderer, ausgewiesener Notbedarfsaufwand (Kopien beilegen) :					Fr.		
3.10	10 bezahlte Alimente / Unterhaltsbeiträge (Kopien beilegen)					Fr.		
Total	otal Auslagen pro Monat						Fr	
4	Aufstellung der Schulden (per Ende d	as Varmanats: Kanian h	oilogon\					
		es vormonats; kopien b						
Gläuk	nger	Schuldbetrag	monatliche Raten					
		Fr.						
		Fr.		Fr.				
Fr.						Fr.		
			Fr.		Fr.			
			Fr.		Fr.			
Total			Fr.	-	Fr.		-	
	Monday are as the Develop	-) Detreilerer	-1	O 1-		Niete		
r	Wurden gegen Ihre Person	a) Betreibungen		Ja O Ja	0	Nein		
	Bitte beantworten Sie alle nebenstehenden Fragen			0	Nein			
L	nebenstenenden Fragen	c) Verlustscheine ausgestellt ?		Nein Nein				
		u) Konkurse eroi	miet / durchgerumt :	O Ja		Neili		
5	Aufstellung der Wertschriften (Kop	oien der detaillierten Kor	nti- und Depotauszüge der letzten	12 Monate beilegen)				
Spar-	bzw. Lohnkonti / Postkonti / Depots, etc.							
					Fr.			
					Fr.		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
					Fr.			
				••••••	Fr.		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
Total					Fr.		-	
				_				
6	Rückwirkend zu erwartende Leist	ungen aus IV /	UVG / PK / ALV / KVG	/ Darlehen				
					Fr.			
Total					Fr.		-	
Die I	Richtigkeit des Fragebogens bestäti	gt:						