**Steuererlassgesuch - Fragebogen zum Erlassgesuch**
Zustellung: Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. Frist:

Steuerjahr:Klicken Sie hier, um Text einzugeben. [ ]  def. [ ]  prov. Betrag in Fr.:

Steuerjahr:Klicken Sie hier, um Text einzugeben. [ ]  def. [ ]  prov. Betrag in Fr.:

Steuerjahr:Klicken Sie hier, um Text einzugeben. [ ]  def. [ ]  prov. Betrag in Fr.:

**Total:**

**Personalien und Familienverhältnisse:**

Name/Vorname: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Reg.-Nr./AHV-Nr.: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Adresse: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

PLZ/Ort: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Beruf: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Arbeitgeber: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Arbeitsort: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Zivilstand: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Angaben des minderjährigen Kindes:**

Name/Vorname: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Geburtsdatum: Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.

Einkünfte (Fr. pro Monat): Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Angaben des minderjährigen Kindes:**

Name/Vorname: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Geburtsdatum: Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.

Einkünfte (Fr. pro Monat): Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Angaben des minderjährigen Kindes:**

Name/Vorname: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Geburtsdatum: Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.

Einkünfte (Fr. pro Monat): Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Persönliche Verhältnisse**

Werden Sie in den kommenden Monaten oder Jahren Ihre finanziellen Probleme lösen können?

[ ]  Ja [ ]  Nein

Wurden die Steuern durch den Steuerkommissär festgesetzt, da eine Steuererklärung von Ihnen fehlte?

[ ]  Ja [ ]  Nein

Falls ja, folgende Jahre Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Haben Sie bei anderen Stellen/Personen auch Schulden?

[ ]  Ja [ ]  Nein

Falls ja, Name oder Firma mit Adresse und Betrag:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

(Liste Beilegen)

Wurde bei diesen Gläubern ebenfalls verlangt, auf Guthaben zu verzichten?

Falls Ja, bezeichnen Sie mit \* welche Gläubiger vollständig verzichten und mit %

welche teilweise (evtl. Prozentangabe) verzichten.

Welche aussergewöhnliche Belastung hat Sie in die heutige Situation gebracht?

Unterhalt der Familie?

[ ]  Ja [ ]  Nein

Waren Sie während längerer Zeit ohne Verdienst?

[ ]  Ja [ ]  Nein

Falls ja, bitte Arbeitslosenkassen-Abrechnung beilegen.

Krankheit von Ihnen?

[ ]  Ja [ ]  Nein

Unglücksfälle?

[ ]  Ja [ ]  Nein

Erwerbsunfähigkeit?

[ ]  Ja [ ]  Nein

Andere schwere Schicksalsschläge?

[ ]  Ja [ ]  Nein

Falls ja, bitte notieren:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Denken Sie, dass Sie unverschuldet in die heutige finanzielle Situation geraten sind?

[ ]  Ja [ ]  Nein

Haben Sie Verwandte?

[ ]  Ja [ ]  Nein

Besteht Anspruch auf Erbschaft?

[ ]  Ja [ ]  Nein

Wäre es möglich finanzielle Hilfe von Ihren Verwandten zu erhalten?

[ ]  Ja [ ]  Nein

**Einkünfte**

Nettoeinkünfte des Gesuchstellers bzw. der Gesuchstellerin (Lohnabrechnung beilegen):

Aus unselbständiger Tätigkeit (Fr. pro Monat):

Aus selbständiger Tätigkeit (Fr. pro Monat):

Aus Nebenerwerb für Klicken Sie hier, um Text einzugeben. (Fr. pro Monat):

Nettoeinkünfte der Partnerin bzw. des Partners (Lohnabrechnung beilegen):

Aus unselbständiger Tätigkeit (Fr. pro Monat):

Aus selbständiger Tätigkeit (Fr. pro Monat):

AHV- oder IV-Renten (Fr. pro Monat):

Kranken- und/oder Unfallgelder (Fr. Pro Monat):

Arbeitslosenversicherungs-Zahlungen (Fr. pro Monat):

Alimente von Klicken Sie hier, um Text einzugeben. (Fr. pro Monat):

Mietzinseinnahmen:

Mietwert der eigenen Wohnung/des eigenen Einfamilienhauses:

Ertrag aus Wertschriften und Guthaben:

Ertrag aus umverteilten Erbschaften:

Übrige Einkünfte Klicken Sie hier, um Text einzugeben. (Fr. pro Monat):

Übrige Einkünfte Klicken Sie hier, um Text einzugeben. (Fr. pro Monat):

Übrige Einkünfte Klicken Sie hier, um Text einzugeben. (Fr. pro Monat):

Übrige Einkünfte Klicken Sie hier, um Text einzugeben. (Fr. pro Monat):

**Total Einkünfte:**

**Ausgaben**

Mietzins inkl. Nebenkosten:

Prämien für Unfallversicherung:

Prämien für Krankenkasse:

Prämien für Pensionskasse:

Lebens- und Rentenversicherung:

Mobiliar/Haftpflicht:

Arbeitsbedingte Fahrkosten:

Öffentliche Verkehrsmittel:

Auto/Motorrad (Km pro Tag): Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Fahrrad (Km pro Tag): Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Auswärtige Essen:

In der Kantine (Anzahl Tage): Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Im Restaurant (Anzahl Tage:) Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Schuldzinsen an: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Abzahlungen für: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Leasingzahlungen für: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Gebäudeunterhalt:

Andere wiederkehrende
Ausgaben: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Andere wiederkehrende
Ausgaben: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Andere wiederkehrende
Ausgaben: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Total Ausgaben:**

**Vermögen**

Liegenschaften: [ ]  MFH [ ]  EFH [ ]  STWE [ ]  Land (Wert in Fr.):

Liegenschaft in Gemeinde: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. Steuerwert:

Wertschriften und Guthaben:

Geschäftsvermögen:

Privatautos, Boote, Reitpferde, Sammlungen etc.:

Lebens- und Rentenversicherungen:

Übrige Vermögenswerte: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Übrige Vermögenswerte: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Übrige Vermögenswerte: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Total Vermögen:**

**Schulden**

Grundpfandschulden (in Fr.):

Andere Schulden
(Name Gläubiger): Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Andere Schulden
(Name der Gläubiger): Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Andere Schulden
(Name der Gläubiger): Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Andere Schulden
(Name der Gläubiger): Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Andere Schulden
(Name der Gläubiger): Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Andere Schulden
(Name der Gläubiger): Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Total Schulden:**

**Betreibungen**

Ich habe folgende laufende Betreibungen:

Datum: Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.

Gläubiger(in): Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Schulden in Fr. Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Datum: Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.

Gläubiger(in): Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Schulden in Fr. Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Datum: Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.

Gläubiger(in): Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Schulden in Fr. Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Datum: Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.

Gläubiger(in): Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Schulden in Fr. Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Datum: Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.

Gläubiger(in): Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Schulden in Fr. Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Lohn- bzw. Sachpfändungen sind pendent:

[ ]  Ja [ ]  Nein

**Begründung der Notlage**

Hatten Sie während den letzten zwölf Monaten ausserordentliche, nicht durch Versicherungen gedeckte Ausgaben?

[ ]  Ja [ ]  Nein

Falls ja, bitte untenstehende Zeilen ausfüllen:

Datum: Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.

Grund: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Betrag in Fr. Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Datum: Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.

Grund: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Betrag in Fr. Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Datum: Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.

Grund: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Betrag in Fr. Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Datum: Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.

Grund: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Betrag in Fr. Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Haben Sie andere triftige Gründe für dieses Gesuch?**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Der Unterzeichnete bzw. die Unterzeichnete erklärt, den Fragebogen (Seiten 1 bis 6) wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben. Das Steueramt behält sich die Einforderung allfälliger weiterer Beweismittel ausdrücklich vor.

**Ort und Datum: Unterschrift:**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben. Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Beilagen:**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.