

## Stundungsgesuch für Gemeindesteuern

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
 Strasse \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
 Personen Nr. \_\_\_\_\_ Rechnung Nr. \_\_\_\_\_

Wichtig: Von allen Positionen sind Belege einzusenden! Bei Nichtbefolgung kann auf das Gesuch nicht eingetreten werden oder es muss aufgrund der vorhandenen Akten entschieden werden.

Ich/Wir ersuche/n um Zahlungserleichterung für die Gemeindesteuern (Jahr) \_\_\_\_\_

Begründung:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Anzahl Personen im gleichen Haushalt lebend:  
 Erwachsene \_\_\_\_\_ Kinder: bis 10 Jahre \_\_\_\_\_ über 10 Jahre \_\_\_\_\_

Leben Sie in:  
 Ehegemeinschaft / eingetragene Partnerschaft ja  nein   
 Lebensgemeinschaft ja  nein   
 Wohngemeinschaft ja  nein

### Monatsbudget

Einkünfte (aktuelle Belege beilegen)	CHF (monatlich)
Nettolohn Einzelperson/Ehemann/Partner/in inkl. 13. Monatslohn (Lohnausweise).....	_____
Nettolohn Ehefrau/Partner/in inkl. 13. Monatslohn (Lohnausweise).....	_____
Prämienverbilligung Krankenkasse/ Ergänzungsleistungen AHV/IV (letzte Berechnung).....	_____
Andere Einkünfte (Renten, Alimente, Nebenerwerb, Wertschriften usw.) (Belege).....	_____
<b>Total Einkünfte</b> .....	_____
<b>Total Einkünfte Lebenspartner/in CHF</b> .....	_____

Auskünfte	CHF (monatlich)
Grundbedarf für Ernährung, Kleider, Gesundheit, Erholung, Telefon usw.*.....	_____
Mietzins inkl. Akontozahlungen für Heiz- und Nebenkosten (Kopie Mietvertrag).....	_____
Krankenkassenprämien (Grundvers.) und Privathaftpflichtversicherung.....	_____
Laufende Staats-, Gemeinde- und Bundessteuern (jährliche Steuerbelastung : 12).....	_____
Berufsauslagen (Fahrkosten, auswärtige Verpflegung usw.).....	_____
Ausserordentliche Kosten, Art:.....	_____
<b>Total Auslagen</b> .....	_____

**Überschuss/Manko (Total Einkünfte abzgl. Total Auslagen)**..... \_\_\_\_\_

**\*Grundbedarf:**

- Alleinstehende mit selbständ. Haushalt	= CHF 1'200.00
- Alleinstehende in Wohn- oder Lebensgemeinschaft	= CHF 800.00
- Alleinerziehende	= CHF 1'350.00
- Verheiratete	= CHF 1'700.00
- Kinder bis 10 Jahre	= CHF 400.00
- Kinder über 10 Jahre	= CHF 600.00

### Zusammenstellung der Schulden

---

Art der Schulden (Steuern, Leasing, Bankschulden)	Betrag	monatl. Abzahlung

### Zahlungsvorschlag

---

Steuerjahr, Rechnungs-Nr.	Betrag	monatl. Abzahlung

Der Fragebogen ist unterzeichnet zusammen mit den Unterlagen **innert 10 Tagen** an die folgende Adresse zurückzusenden:

Finanzverwaltung der Stadt Solothurn  
Stadtkasse  
Barfüssergasse 17  
Postfach 460  
4502 Solothurn

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben bestätigt:

\_\_\_\_\_

Ort und Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift(en)