

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).....	_____
Total Einkünfte	_____
Total Einkünfte Lebenspartner/in CHF	_____

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:.....	_____
Total Auslagen	_____

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)