

Steueramt

Direktwahl 055 418 41 54
 E-Mail: steueramtl@bezirkeinsiedeln.ch

Fragebogen zum Steuerstundungsgesuch

Wir ersuchen Sie, diesen Fragebogen vollständig auszufüllen. **Von allen Positionen sind Belege beizulegen.**
 Besten Dank.
 Bei Nichtbefolgung kann auf das Gesuch nicht weiter eingetreten oder es muss aufgrund der vorhandenen Ak-
 ten entschieden werden.

1. Personalien Gesuchsteller/-in:

Name: _____ Vorname: _____

Adresse, Wohnort: _____ Tel. P.: _____

Geb. Datum: _____ Beruf: _____ Tel. G.: _____

unselbstständig erwerbstätig Arbeitgeber und Arbeitsort: _____

selbstständig erwerbstätig

Zivilstand: ledig verheiratet getrennt geschieden verwitwet

Name der Ehefrau: _____ Beruf: _____

Arbeitgeber und Arbeitsort: _____

Kinder oder andere Personen im eigenen Haushalt:

Name, Vorname	Geb.-Jahr	Schule oder Lehrfirma/Arbeitgeber	Einkommen

2. Nettoeinkommen Gesuchsteller/-in und Ehefrau:

	<u>Gesuchsteller/-in</u> Fr. / Monat	<u>Ehefrau</u> Fr. / Monat	Bitte leer lassen
Nettolohn Haupterwerb (inkl. Zulagen, Anteil Grati, usw.)			
Nettolohn Nebenerwerb			
Renteneinkommen AHV/IV			
Renteneinkommen Pensionskasse/SUVA			
Ergänzungsleistungen AHV/IV			
Hilflosenentschädigung AHV/IV			
Taggelder Arbeitslosenversicherung			
Taggelder Invaliden-/ Unfallversicherung			
Prämienverbilligung Krankenkasse (Jahr : 12)			
Alimente von: _____			
Kinderzulagen (wenn separat vergütet)			
Vergütungen wie Trinkgelder, Kost und Logis, usw.			
Zwischentotal auf Seite 2 übertragen			

Fortsetzung Einkommen – Übertrag von Seite 1		
Zinserträge aus Wertschriften und Guthaben		
Miet-, Pachtzinseinnahmen		
Haushaltsbeitrag erwerbstätige Kinder		
Übrige Einkünfte: _____		
Zwischentotal		
Total Einkommen pro Monat		

3. Laufende Verpflichtungen pro Monat

		Fr. / Monat	leer lassen
*Grundbedarf für Ernährung, Kleider, Gesundheit, Erholung, Telefon, usw.:			
*Alleinstehende	Fr. 1'200.-		
*Alleinerziehende	Fr. 1'350.-		
*Ehepaar	Fr. 2'000.-		
*je Kind bis 10 Jahre	Fr. 400.-		
*je Kind über 10 Jahre	Fr. 600.-		
Mietzins inkl. Nebenkosten			
Hypothekarzins und/oder andere Schuldzinsen (vgl. Ziffer 5)			
Prämien für Krankenkasse (Grundversicherung)			
Prämien für Hausrat- und Haftpflichtversicherung			
Prämien für Lebens- und Rentenversicherung			
weitere Versicherungsprämien: _____			
Fahrkosten zur Arbeit			
Auswärtige Verpflegung			
Alimente an: _____			
Lohnpfändungen			
Laufende Staats-, Gemeinde- und Bundessteuern (Jahresbeträge : 12)			
Amortisation von Steuerschulden (vgl. Ziffer 5)			
Amortisation von anderen Schulden (vgl. Ziffer 5)			
Ausserordentliche Kosten, Art: _____			
Total Auslagen pro Monat			
Einkommen (vgl. Ziffer 2)			
Überschuss/Manko			

Wie verwenden Sie den Überschuss? (z. B. Vermögensbildung, Spareinlagen, ausserordentliche Kosten)

Wie gleichen Sie das Manko aus? (z. B. durch soziale Hilfe, Zuschüsse Dritter, Kreditaufnahme, usw.)

4. Vermögen Gesuchsteller/-in und Ehefrau

	<u>Ehemann</u>	<u>Ehefrau</u>
	Fr.	Fr.
Sparguthaben		
Wertschriften (Obligationen, Aktien, Anteilscheine, usw.)		
Rückkaufswerte von Lebensversicherungen		
Erbschaftsbeteiligungen		
Grundstücke (Verkehrswert)		
Ort, Kat. Nr.: _____		
Ort, Kat. Nr.: _____		
Autos, Boote, Reitpferde, Sammlungen, Schmuck		
Andere Vermögenswerte: _____		

Fahrzeuge: Marke/Typ: _____ Kaufjahr/-preis: _____
 Marke/Typ: _____ Kaufjahr/-preis: _____

Wird das Fahrzeug aus beruflichen oder gesundheitlichen Gründen benötigt?

- Nein
- Ja Aus welchem Grund: _____

5. Schulden Gesuchsteller/-in und Ehefrau

Steuerschulden (Name der Gemeinde/Kanton)	Betrag	Jahr	Mtl. Abzahlung	Beginn

Bankschulden (Name der Bank)	Betrag	Zins/Jahr	Mtl. Abzahlung	Beginn

Übrige Schulden (Name/Firma/Geschäft)	Betrag	Zins/Jahr	Mtl. Abzahlung	Beginn

6. Betreibungen/Verlustscheine

Bestehen gegen den/die Gesuchsteller/-in oder die Ehefrau Betreibungen?

Nein Ja Anzahl: _____ betriebene Summe: _____ Fr. _____

Bestehen gegen den/die Gesuchsteller/-in oder die Ehefrau Verlustscheine?

Nein Ja Anzahl: _____ Betrag: _____ Fr. _____

7. Weitere Angaben/Bemerkungen

Leisten Gläubiger Forderungsverzicht (Sanierungsplan und Belege beifügen)

Nein Ja

Name/Adresse: Fr.
..... Fr.
..... Fr.

Wird ein Nachlassvertrag angestrebt?

Nein Ja

Haben Sie in den letzten 10 Jahren Vermögen verschenkt?

Nein Ja Fr. an:

Haben Sie in den letzten 10 Jahren Erbvorbezüge ausgerichtet?

Nein Ja Fr. an:

Haben Sie in den letzten 5 Jahren eine Erbschaft oder Kapitalleistungen erhalten?

Nein Ja *Wenn ja, wieviel?* Fr.

Haben Sie in den letzten 10 Jahren Liegenschaften verkauft oder an Nachkommen abgetreten?

Nein Ja Fr. an:

Haben Sie während der letzten 12 Monate Rechnungen für ausserordentliche Auslagen (z. B. Spitalkosten, Kuraufenthalte, Zahnarztkosten) erhalten, die von der Krankenkasse oder anderen Institutionen nicht übernommen werden?

Nein Ja Datum: Fr. Grund:
..... Fr.
..... Fr.

Erteilen Sie der Fürsorgebehörde Ihres Wohnortes die Erlaubnis, den Fürsorge-Kontoauszug und die Beschlüsse an die Steuerverwaltung des Kantons Schwyz zuzustellen?

Nein Ja

Welche monatlichen Ratenzahlungen können Sie leisten, wenn das Erlassgesuch nicht bewilligt werden kann?

Fr. ab

Detaillierte Begründung und weitere Bemerkungen des/der Gesuchstellers/-in

.....
.....
.....
.....

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorgenannten Angaben bestätigt:

Ort, Datum: Unterschrift(en):