

# Fragebogen für Steuerstundung

| Personalien         | GesuchstellerIn:                                       | Ehe- od. KonkubinatspartnerIn:                         |
|---------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Name:               |                                                        |                                                        |
| Vorname:            |                                                        |                                                        |
| Strasse:            |                                                        |                                                        |
| PLZ/Ort:            |                                                        |                                                        |
| Telefonnummer:      |                                                        |                                                        |
| E-Mail-Adresse:     |                                                        |                                                        |
| Beruf:              |                                                        |                                                        |
| Beschäftigungsgrad: | % Arbeitstage bitte ankreuzen:<br>Mo Di Mi Do Fr Sa So | % Arbeitstage bitte ankreuzen:<br>Mo Di Mi Do Fr Sa So |
| Arbeitgeber:        |                                                        |                                                        |
| Arbeitsort:         |                                                        |                                                        |

Anzahl Personen im gleichen Haushalt: \_\_\_\_\_

Vorname und Geburtsjahr der Kinder:

(Für deren Unterhalt der Gesuchsteller aufkommt oder die im gleichen Haushalt leben.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Zur Beurteilung Ihres Gesuches ist es erforderlich, dass Sie die folgende Aufstellung wahrheitsgetreu nach den jetzigen Verhältnissen ausfüllen und alle Angaben belegen. Das Gesuch wird auf Grund der Akten und Belege beurteilt. Bilden diese keine verlässliche Grundlage, kann auf das Gesuch nicht eingetreten werden.**

| Einkommen                        | Notwendige Belegkopien:              | CHF im Monat: |
|----------------------------------|--------------------------------------|---------------|
| • Nettolohn GesuchstellerIn      | Letzte 6 Lohnabrechnungen            |               |
| • Nettolohn PartnerIn            | Letzte 6 Lohnabrechnungen            |               |
| • 13. Monatslohn GesuchstellerIn | Keine / Auszahlungsdatum:            |               |
| • 13. Monatslohn PartnerIn       | Keine / Auszahlungsdatum:            |               |
| • Selbständiges Einkommen        | Kassenbuch / Kontoauszüge für 6 Mte. |               |
| • Nebenerwerb (Abwart, etc.)     | Letzte 6 Abrechnungen                |               |
| • Einnahmen von Kindern          | z.B. Lehrlingslohn / Letzte 6 Abrg.  |               |
| • Arbeitslosenentschädigung      | Letzte 6 Abrechnungen                |               |
| • AHV-Rente                      | Gutschriftsanzeige vom letzten Monat |               |
| • IV-Rente                       | Gutschriftsanzeige vom letzten Monat |               |
| • Pensionskassen-Rente           | Gutschriftsanzeige vom letzten Monat |               |
| • Ergänzungsleistungen           | Gutschriftsanzeige vom letzten Monat |               |
| • Hilflosenentschädigung         | Gutschriftsanzeige vom letzten Monat |               |
| • Alimente                       | Letzte 3 Gutschriftsanzeigen         |               |
| • Alimente für Kinder            | Letzte 3 Gutschriftsanzeigen         |               |
| • Kranken-Taggeld                | Letzte 3 Abrechnungen                |               |
| • Stipendien                     | Bestätigung vom Stipendienamt        |               |
| • Prämienverbilligung            | Kopie Auszahlungsbescheid            |               |
| • Andere Einkünfte               | Belege der letzten 3 Monate          |               |
| <b>Total Einkommen</b>           | <b>pro Monat</b>                     |               |

| <b>Ausgaben</b>                                                   | <i>Notwendige Belegkopien:</i>                                                                                       | <i>CHF im Monat:</i> |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| • Grundbedarf (Nahrung, Kleider, Körperpflege, Strom, Tel., etc.) | Keine / Betrag wird gem. den Richtlinien zur Berechnung des betriebsrechtlichen Existenzminimums von uns eingesetzt. |                      |
| • Mietzins inkl. Heiz-/Nebenkosten                                | Kopie Mietvertrag + evtl. NK-Abrechnung                                                                              |                      |
| • Hypothekarzins                                                  | Letzte Bankabrechnungen                                                                                              |                      |
| • Krankenkassenprämie                                             | Krankenkassenpolice(n)                                                                                               |                      |
| • Sozialbeiträge wenn n. v. Lohn abgezogen                        | Letzte Rechnung                                                                                                      |                      |
| • Säule 3a-Beiträge                                               | Police + Zahlungsbestätigung                                                                                         |                      |
| • Auswärtige Verpflegung                                          | Keine / Anzahl Arbeitstage pro Woche: _____                                                                          |                      |
| • Fahrten zum Arbeitsplatz                                        | Benzinaufstellung od. Billette                                                                                       |                      |
| • Prämie Autoversicherung                                         | Police + letzte Rechnung                                                                                             |                      |
| • Verkehrssteuern                                                 | Letzte Rechnung                                                                                                      |                      |
| • Autoservice / Pneus                                             | Aufstellung über Kosten der letzten 12 Mte.                                                                          |                      |
| • Fremdbetreuung der Kinder                                       | Letzte 3 Rechnungskopien                                                                                             |                      |
| • Schulung der Kinder                                             | Rechnungskopien                                                                                                      |                      |
| • Alimentenverpflichtungen                                        | Die letzten 3 Zahlungsbestätigungen + Kopie Trennungs- od. Scheidungsurteil                                          |                      |
| • Weiterbildungskosten                                            | Rechnungskopien                                                                                                      |                      |
| • Krankheitskosten / Selbstbehalte                                | Aufstellung mit Belegen (für einen Monat) + Aufstellung der Krankenkasse vom Vorjahr                                 |                      |
| •                                                                 | Belege                                                                                                               |                      |
| •                                                                 | Belege                                                                                                               |                      |
| <i>Total Ausgaben</i>                                             | <i>pro Monat</i>                                                                                                     |                      |

| <b>Schulden</b>                                                 | <i>Total Schulden heute:</i> |
|-----------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Übertrag aus „Fragebogen über Schulden“ (zwingend auszufüllen!) |                              |

| <b>Vermögen</b>       | <i>Notwendige Belege:</i>                          | <i>Vermögen:</i> |
|-----------------------|----------------------------------------------------|------------------|
| • Bankguthaben, etc.  | <b>Aktuelle Kontoauszüge (zwingend!)</b>           |                  |
| • Fahrzeuge           | Kopie <b>Fahrzeugausweis</b> (auch wenn kein Wert) |                  |
| • Liegenschaften      | Kopie Liegenschaftenschätzung                      |                  |
| <i>Total Vermögen</i> | <i>per heute</i>                                   |                  |

Ich erkläre, dass die gemachten Angaben vollständig und richtig sind.

.....  
**Ort**                      **Datum**                      **Unterschrift(en)**

#### **Steuerstundung (§ 193 StG)**

Ist ein Steuerpflichtiger in Zahlungsschwierigkeiten, kann auf schriftlich begründetes Gesuch hin Stundung gewährt werden (§ 193 Abs. 1 StG).



# Fragebogen über Schulden

## zum Stundungsgesuch

|                    |                         |                      |
|--------------------|-------------------------|----------------------|
| <b>Personalien</b> | <i>GesuchstellerIn:</i> | <i>EhepartnerIn:</i> |
| Name:              |                         |                      |
| Vorname:           |                         |                      |
| Reg. Nr.:          |                         |                      |

**Zur Beurteilung Ihres Gesuches ist es erforderlich, dass Sie die folgenden Felder wahrheitsgetreu nach den jetzigen Verhältnissen ausfüllen.**

## Schuldenliste

| Nr. | Gläubiger | Stand<br>(Rechnung, Pfändung, Verlustschein, etc.) | Vereinbarung<br>(z.B. 50% Erlass, Raten von Fr. ?, Stundung bis ?, etc.) | Ursprüngliche Forderung CHF | Entstanden am (Datum) | heute offen CHF |
|-----|-----------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|-----------------|
| 1   |           |                                                    |                                                                          |                             |                       |                 |
| 2   |           |                                                    |                                                                          |                             |                       |                 |
| 3   |           |                                                    |                                                                          |                             |                       |                 |
| 4   |           |                                                    |                                                                          |                             |                       |                 |
| 5   |           |                                                    |                                                                          |                             |                       |                 |
| 6   |           |                                                    |                                                                          |                             |                       |                 |
| 7   |           |                                                    |                                                                          |                             |                       |                 |
| 8   |           |                                                    |                                                                          |                             |                       |                 |
| 9   |           |                                                    |                                                                          |                             |                       |                 |
| 10  |           |                                                    |                                                                          |                             |                       |                 |
| 11  |           |                                                    |                                                                          |                             |                       |                 |
| 12  |           |                                                    |                                                                          |                             |                       |                 |
| 13  |           |                                                    |                                                                          |                             |                       |                 |
| 14  |           |                                                    |                                                                          |                             |                       |                 |
| 15  |           |                                                    |                                                                          |                             |                       |                 |
| 16  |           |                                                    |                                                                          |                             |                       |                 |
| 17  |           |                                                    |                                                                          |                             |                       |                 |
| 18  |           |                                                    |                                                                          |                             |                       |                 |

**Sind die Gläubiger zu einem (Teil-)Erlass bereit?**

- ☐ **Nein**  
☐ **Ja** (Bitte tragen Sie dies unter „Vereinbarung“ in die Liste ein und legen die entsprechende Bestätigung des Gläubigers bei.)

**Sind Sie überschuldet?**

- ☐ **Nein**  
☐ **Ja**, trotz Einschränkungen der Lebenshaltungskosten auf das Existenzminimum werde ich voraussichtlich nicht in der Lage sein in den nächsten zwei Jahren sämtliche Schulden zu begleichen.

**Gründe, welche zur Überschuldung geführt haben:**

- ☐ längere Arbeitslosigkeit  
☐ unfall- bzw. krankheitsbedingte Erwerbsunfähigkeit  
☐ hohe, nicht von Dritten gedeckte Krankheits- bzw. Pflegekosten  
☐ Krankheit  
☐ Sucht  
☐ Trennung / Scheidung  
☐ Unterhaltsverpflichtungen bzw. drückende Familienlasten

Andere Gründe oder Ausführungen:

---

---

---

---

---

---

.....  
**Ort**

.....  
**Datum**

.....  
**Unterschrift(en)**

**Bei Fragen: Tel. 052 724 52 28 oder [steueramt@frauenfeld.ch](mailto:steueramt@frauenfeld.ch)**