

STUNDUNGSGESUCH

(ist dem Gemeindesteueramt einzureichen)

Kanton St.Gallen



Register-ID:

[REDACTED]

Gemeinde:

[REDACTED]

1 Gesuchsteller / Gesuchstellerin

Bitte machen Sie vollständige Angaben zum Gesuchsteller / zur Gesuchstellerin sowie zu den Kantons- / Gemeindesteuern resp. Direkten Bundessteuern.

Name

[REDACTED]

Vorname

[REDACTED]

Adresse

[REDACTED]

PLZ / Ort

[REDACTED]

Mobile/Tel.:

E-Mail: [REDACTED]

Kantons- und Gemeindesteuern

Rechnungsbetrag

Jahre

Fr.

Direkte Bundessteuern

Rechnungsbetrag

Jahre

Fr.

andere Forderungen

Rechnungsbetrag

Jahre

Fr.

2 Aktuelle Einkommenssituation (zutreffendes ankreuzen)

Monatliches Einkommen Gesuchsteller (Kopien beilegen)

Arbeitgeber Name

[REDACTED]

Adresse [REDACTED]

2.1 Erwerbseinkommen selbständig unselbständig; (inkl. Kinderzulagen)

Fr. [REDACTED]

Auszahlung von Boni und Gratifikationen Fr. [REDACTED] am [REDACTED]

Fr. [REDACTED]

2.2 Alimente Alimentenbevorschussung

Fr. [REDACTED]

2.3 AHV/IV-Rente [REDACTED] BVG-Rente [REDACTED]

Fr. [REDACTED]

2.4 Leibrente Prämienverbilligung (IPV)

Fr. [REDACTED]

2.5 Sozialhilfe Ergänzungsleistungen

Hilfslosenentschädigung

Fr. [REDACTED]

2.6 Taggelder seitens: SUVA Krankenkasse

Arbeitslosenversicherung

Fr. [REDACTED]

2.7 weitere Einnahmen: Mietzinseinnahmen

Ertrag aus Wertschriften

Fr. [REDACTED]

Fr. [REDACTED]

Monatliches Einkommen Partner / Partnerin (Kopien beilegen)

Arbeitgeber Name

[REDACTED]

Adresse [REDACTED]

2.1 Erwerbseinkommen selbständig unselbständig; (inkl. Kinderzulagen)

Fr. [REDACTED]

Auszahlung von Boni und Gratifikationen Fr. [REDACTED] am [REDACTED]

Fr. [REDACTED]

2.2 Alimente Alimentenbevorschussung

Fr. [REDACTED]

2.3 AHV/IV-Rente [REDACTED] BVG-Rente [REDACTED]

Fr. [REDACTED]

2.4 Leibrente Prämienverbilligung (IPV)

Fr. [REDACTED]

2.5 Sozialhilfe Ergänzungsleistungen

Hilfslosenentschädigung

Fr. [REDACTED]

2.6 Taggelder seitens: SUVA Krankenkasse

Arbeitslosenversicherung

Fr. [REDACTED]

2.7 weitere Einnahmen: Mietzinseinnahmen

Ertrag aus Wertschriften

Fr. [REDACTED]

Fr. [REDACTED]

Total Einkommen pro Monat

Fr. [REDACTED]

3 Auslagen

3.1 anrechenbarer Grundbedarf (Alleinstehend = Fr. 1'230.- / im Konkubinat = Fr. 1'050.- / Ehepaar = Fr. 1'780.-)	Fr.
3.2 zusätzlicher Grundbedarf (Lebensbedarf pro Kind: bis 12 Jahre = Fr. 400.- / darüber Fr. 600.-)	Fr.
3.3 Mietzins / Wohnkosten inkl. NK (Kopie Mietvertrag beilegen; max. 30 % des gesamten Nettoeinkommen)	Fr.
3.4 Krankenkassenprämie (nur Grundversicherung nach KVG; abzgl. IPV; Kopie Leistungsabrechnungen beilegen)	Fr.
3.5 Sozialbeiträge (nur IV-Bezüger)	Fr.
3.6 bezahlte Alimente / Unterhaltsbeiträge (Kopien beilegen)	Fr.
3.7 Berufsauslagen (Berechnung beilegen)	Fr.
3.8 anderer, ausgewiesener Notbedarfsaufwand (Kopien beilegen) :	Fr.

Total Auslagen pro Monat Fr. -

Differenz (aus Total Einnahmen und Total Ausgaben) Fr. -

4 Vorschlag monatliche Rate (ab _____)

Fr.

5 Aufstellung der Schulden (aktueller Stand; Kopien der bisherigen Abzahlungen oder Kontoauszug beilegen)

Leasing / Kredit / Darlehen / Hypothek / Amortisation / Verlustscheine	Schuldbetrag	monatliche Rate
.....	Fr.	Fr.
.....	Fr.	Fr.
.....	Fr.	Fr.
.....	Fr.	Fr.
.....	Fr.	Fr.
.....	Fr.	Fr.
.....	Fr.	Fr.
.....	Fr.	Fr.
.....	Fr.	Fr.
.....	Fr.	Fr.
.....	Fr.	Fr.
.....	Fr.	Fr.
.....	Fr.	Fr.
.....	Fr.	Fr.
.....	Fr.	Fr.
Total	Fr. -	Fr. -

Wurden gegen Ihre Person

Bitte beantworten Sie alle nebenstehenden Fragen

- | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|----------------------------|
| a) Betreibungen eingeleitet ? | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nein |
| b) Lohnpfändungen verfügt ? | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nein |
| c) Verlustscheine ausgestellt ? | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nein |
| d) Konkurse eröffnet / durchgeführt ? | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nein |

6 Aufstellung der Wertschriften (detaillierte Kopien der Konti- und Depotauszüge beilegen)

Spar- bzw. Lohnkonti / Postkonti / Depots, etc.

.....	Fr.
Total	Fr. -

Die Richtigkeit des Formulars bestätigt: