



## Antrag auf Veranlagung nach Art. 41 Steuergesetz (StG)

|                      |                                                           |                                  |
|----------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------------------|
| Veranlagungsgemeinde |                                                           |                                  |
|                      | steuerpflichtige Person                                   | Partner/-in im gleichen Haushalt |
| ZPV-Nr.              |                                                           |                                  |
| Name                 |                                                           |                                  |
| Vorname              |                                                           |                                  |
| Strasse/Nr.          |                                                           |                                  |
| PLZ/Ort              |                                                           |                                  |
| Heimbewohner/-in     | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |                                  |

### Erfolgsaussichten des Antrages



Falls eine der nachstehenden Fragen mit «Ja» beantwortet werden muss, kann grundsätzlich kein Abzug gewährt werden.

Zutreffendes  
bitte ankreuzen

- |                                                                                                                                        |                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| 1. Beziehen Sie <b>Sozialhilfeleistungen</b> ?                                                                                         | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| 2. Besitzen Sie eine <b>Liegenschaft</b> oder haben Sie eine <b>Nutzniessung</b> an einem Grundstück?                                  | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| 3. Haben Sie <b>Schulden</b> und verzichten die anderen Gläubiger/-innen nicht auf ihre Geldforderung?                                 | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| 4. Verfügen Sie über <b>Vermögen*</b> (Sparkonten, Wertschriften, Lebensversicherungen, Liegenschaften, unverteilte Erbschaften usw.)? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

### Voraussetzungen

Soweit die Verhältnisse, die zu einem Erlass der ganzen geschuldeten Steuer berechtigen, schon bei der Veranlagung bekannt sind, kann auf Antrag der Gemeinde das steuerbare Einkommen durch einen besonderen Abzug auf Null festgesetzt werden.

**\*In den folgenden Fällen** wird das steuerbare Einkommen auf Null gesetzt:

- Bei **rentenberechtigten Personen**, die voraussichtlich dauerhaft in einem **Pflege- oder Krankenhaus** oder in der **Pflegeabteilung** eines Altersheims leben, sofern:
  - die gesamten Einkünfte nach Abzug der Heimkosten und Krankenkassenprämien (KVG) weniger als 4644 Franken pro Jahr betragen, und
  - das Vermögen bei Alleinstehenden weniger als 30 000 Franken und bei Verheirateten weniger als 50 000 Franken beträgt.
- Bei den **übrigen Personen**, sofern:
  - die gesamten Einkünfte das betriebsrechtliche Existenzminimum voraussichtlich dauerhaft nicht übersteigen, keine Sozialhilfeleistungen bezogen werden, und
  - kein Vermögen vorhanden ist. Bei rentenberechtigten Personen darf das Vermögen bei Alleinstehenden 30 000 Franken und bei Verheirateten 50 000 Franken nicht übersteigen.

Der Abzug ist ausgeschlossen, wenn Eigentum oder Nutzniessung an Grundstücken vorliegt.

### Verfahren

Der vollständig ausgefüllte Antrag auf Veranlagung nach Art. 41 StG ist zusammen mit der vollständigen Steuererklärung beim Steuerbüro der Wohnsitzgemeinde einzureichen.

Reichen Sie die Steuererklärung vollständig elektronisch ein, senden Sie den Antrag auf Veranlagung nach Art. 41 StG gleichzeitig an Ihre Wohnsitzgemeinde. Nachträglich eingereichte Anträge können nicht mehr berücksichtigt werden.

Die zuständige Gemeinde prüft die Voraussetzungen für den Abzug und stellt bei der kantonalen Steuerverwaltung Antrag.

Wird der Abzug nach Artikel 41 StG gewährt, wird dieser auch in den Folgejahren automatisch (ohne neues Gesuch) vorgenommen, sofern die Einkommens- und Vermögensverhältnisse unverändert bleiben. **Die vollständig ausgefüllte Steuererklärung ist auch bei gewährtem Abzug jedes Jahr neu einzureichen.**

Wird der Abzug nicht gewährt, bleibt die Prüfung der Erlassvoraussetzungen im allfälligen Erlassverfahren vorbehalten. Im Rahmen der Veranlagung ist die Anfechtung ausgeschlossen.

## Weitere Angaben zum/zur Gesuchsteller/-in

ZPV-Nr. \_\_\_\_\_

Telefon Privat \_\_\_\_\_

Telefon Geschäft/Mobile \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

### Erwerbstätigkeit

steuerpflichtige Person \_\_\_\_\_

Partner/-in im gleichen Haushalt \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Arbeitgeber/-in \_\_\_\_\_

Arbeitsort \_\_\_\_\_

Beschäftigungsgrad in % \_\_\_\_\_

### Familienverhältnisse

Zivilstand \_\_\_\_\_

☐ ledig \_\_\_\_\_

oder \_\_\_\_\_

seit \_\_\_\_\_

☐ verheiratet \_\_\_\_\_☐ geschieden \_\_\_\_\_☐ getrennt \_\_\_\_\_☐ eingetragene Partnerschaft \_\_\_\_\_☐ verwitwet \_\_\_\_\_

### Kinder im gleichen Haushalt

Anzahl \_\_\_\_\_

Jahrgang \_\_\_\_\_

### Personen (exklusiv Kinder) im gleichen Haushalt

Anzahl \_\_\_\_\_

### Vertreter/-in

Name/Firma \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon Geschäft/Mobile \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

**Vollmacht beilegen.**

### Begründung

Nennen Sie uns die Gründe für Ihren Antrag und **füllen Sie in jedem Fall das aktuelle Monatsbudget aus.**

**Auf nicht begründete Anträge kann nicht eingetreten werden.**

### Darlehen/Schulden

Namen der Gläubiger/-innen \_\_\_\_\_

CHF \_\_\_\_\_

CHF \_\_\_\_\_

CHF \_\_\_\_\_

CHF \_\_\_\_\_

CHF \_\_\_\_\_

**Kopie Verträge beilegen.**

**Ich bestätige/wir bestätigen, dass alle erforderlichen Steuerformulare und Beilagen vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt sind.**

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

**Einkünfte**
**Aus selbstständiger Erwerbstätigkeit**

|                                  |     |  |                                                                 |
|----------------------------------|-----|--|-----------------------------------------------------------------|
| steuerpflichtige Person          | CHF |  | Reingewinn<br><b>Kopie letzter Geschäftsabschluss beilegen.</b> |
| Partner/-in im gleichen Haushalt | CHF |  |                                                                 |

**Aus unselbstständiger Erwerbstätigkeit**

|                                  |     |  |                                                      |
|----------------------------------|-----|--|------------------------------------------------------|
| steuerpflichtige Person          | CHF |  | Nettolohn<br><b>Kopie Lohnabrechnungen beilegen.</b> |
| Partner/-in im gleichen Haushalt | CHF |  |                                                      |

**13. Monatslohn**

|                                  |                                                            |                                                  |  |
|----------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--|
| steuerpflichtige Person          |                                                            |                                                  |  |
| <input type="checkbox"/> nein    | <input type="checkbox"/> ja, im monatlichen Lohn enthalten | <input type="checkbox"/> ja, Auszahlung im Monat |  |
| Partner/-in im gleichen Haushalt |                                                            |                                                  |  |
| <input type="checkbox"/> nein    | <input type="checkbox"/> ja, im monatlichen Lohn enthalten | <input type="checkbox"/> ja, Auszahlung im Monat |  |

**Aus Nebenerwerbstätigkeit**

|                                                |            |  |                                                                                                                         |
|------------------------------------------------|------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| steuerpflichtige Person                        | CHF        |  | <b>Kopie Lohnabrechnungen beilegen.</b>                                                                                 |
| Partner/-in im gleichen Haushalt               | CHF        |  |                                                                                                                         |
| > Arbeitslosenversicherung                     | CHF        |  | <b>Kopie ALV-Abrechnung beilegen.</b>                                                                                   |
| > Krankentaggeld                               | CHF        |  |                                                                                                                         |
| > Kinderalimente                               | CHF        |  | <b>Kopie Trennungs-/Scheidungskonvention beilegen.</b>                                                                  |
| > Alimente                                     | CHF        |  |                                                                                                                         |
| > Pension, Rente                               | CHF        |  | <b>Kopie der letzten Rentenentscheide und/oder Ergänzungsleistungsverfügung beilegen (inkl. aktuellste Berechnung).</b> |
| > AHV-, IV-Rente                               | CHF        |  |                                                                                                                         |
| > Ergänzungsleistung                           | CHF        |  |                                                                                                                         |
| > Hilflosenentschädigung, Zuschuss nach Dekret | CHF        |  |                                                                                                                         |
| > Fürsorgeunterstützung                        | CHF        |  |                                                                                                                         |
| > Übrige Einkünfte                             | CHF        |  | z. B. Wertschriftenertrag                                                                                               |
| <b>Total Einkünfte pro Monat</b>               | <b>CHF</b> |  |                                                                                                                         |

**Auslagen**

|                                                                  |             |     |                                                                        |
|------------------------------------------------------------------|-------------|-----|------------------------------------------------------------------------|
| > Miete/Hypothekarzins                                           | CHF         |     | <b>Kopie Mietvertrag bzw. Zinsabrechnung beilegen.</b>                 |
| > Mietnebenkosten                                                | CHF         |     |                                                                        |
| > Krankenkasse (nach Abzug der Krankenkasse Prämienverbilligung) | CHF         |     | <b>Kopie Police beilegen.</b>                                          |
| > Versicherungen                                                 | CHF         |     |                                                                        |
| > Auswärtige Verpflegung                                         | CHF         |     | <b>Begründung, Belege und Berechnung Fahrkosten beilegen.</b>          |
| > Fahrkosten                                                     | CHF         |     |                                                                        |
| > Kinderalimente                                                 | CHF         |     | <b>Kopie Trennungs-/Scheidungskonvention beilegen.</b>                 |
| > Alimente                                                       | CHF         |     |                                                                        |
| > Darlehens-/Schuldenrückzahlungen                               | CHF         |     | <b>Kopie Verträge beilegen.</b>                                        |
| > Leasing                                                        | CHF         |     |                                                                        |
| >                                                                | CHF         |     |                                                                        |
| > Alleinstehende                                                 | CHF 1 200.– | CHF | Grundbetrag für Lebenshaltungskosten (nach betriebsrechtlichen Normen) |
| > Alleinerziehende                                               | CHF 1 350.– | CHF |                                                                        |
| > Ehepaar/Partnerschaft                                          | CHF 1 700.– | CHF |                                                                        |
| > Konkubinatspaar je                                             | CHF 850.–   | CHF |                                                                        |
| > Je Kind bis 10 Jahre                                           | CHF 400.–   | CHF |                                                                        |
| > Je Kind über 10 Jahre                                          | CHF 600.–   | CHF |                                                                        |
| <b>Total Auslagen pro Monat</b>                                  | <b>CHF</b>  |     |                                                                        |

**Freibetrag/Fehlbetrag pro Monat**

CHF

Dieser Abschnitt ist vom/von der Gesuchsteller/-in nicht auszufüllen,  
bitte leer lassen.

### Antrag der Gemeinde

☐ Empfehlung zur Bewilligung

gültig ab Steuerjahr

☐ Empfehlung zur Ablehnung

☐ Antrag Löschung

☐ Anschluss an Entscheid Kanton

### Begründung

Ort / Datum

Stempel/  
Unterschrift

### Entscheid zuständige Region

☐ Bewilligt

Datum / Visum

☐ Abgelehnt

Datum / Visum

☐ Löschung ab

Datum / Visum

☐ NESKO-VA-NP erfasst

Datum / Visum