

Werkhofstrasse 29 c
4509 Solothurn
Telefon 032 627 87 62
quellensteuer.so@fd.so.ch
steueramt.so.ch

Quellensteuer-Erlassgesuch von Sozialämter
(öffentliche Unterstützung)

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____ Geb. Datum: _____

Der/die Gesuchsteller/in wird seit _____ durch die öffentliche Fürsorge
vollumfänglich / ergänzend unterstützt. (Zutreffendes unterstreichen)

Betrifft Steuerjahr: _____

Dauer der finanziellen Unterstützung im besagten Jahr

von: _____ **bis:** _____ **bis auf Weiteres**

Gesamtbetrag der finanziellen Unterstützung im besagten Jahr: CHF _____

1. Ist eine IV-Abklärung noch hängig?

Nein Ja (Kopie Anmeldung beilegen)

2. Werden von der Sozialhilfe andere Einkommen bevorschusst?

Nein Ja (Wenn ja, welche? _____)

3. Bestehen gegen den/ die Gesuchsteller/in oder den Ehegatten Betreibungen?

Nein Ja (aktueller Betreibungsauszug beilegen)

4. Arbeitgeber: _____

5. IBAN inkl. Angabe Kontoinhaber: _____

6. Bemerkungen: _____

Bitte zwingend aktuelles Sozialhilfe-Budget beilegen!

Ort/Datum

Unterschrift/Stempel Sozialamt