



Adresse der Behörde:

Gesuch um Erlass von Gebühren wegen Bedürftigkeit nach Art. 13 GebV

Es liegt im Ermessen des Amts für Bevölkerungsdienste (ABEV), ob in Einzelfällen von der Gebührenerhebung ganz oder teilweise abgesehen werden kann, wenn die gesuchstellende Person nachweist, dass sie bedürftig ist.

Die Ausstellung von Zivilstandsdokumenten, von Ausweisen oder Visa durch den Migrationsdienst, von Schweizer Identitätskarten oder Pässen, von Verlustmeldungen für Schweizer Reisedokumente und die Biometrieerfassungen für Ausländerausweise sind vom Erlass von Gebühren grundsätzlich ausgeschlossen.

1. Gesuchstellende Partei

Name*	Adresse*	Telefonnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname*	Postfach	Mobiltelefonnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	Ort und Postleitzahl*	E-Mailadresse
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beruf*	Zivilstand*	Heimatort
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt <input type="checkbox"/> in eingetragener Partnerschaft <input type="checkbox"/> aufgelöste Partnerschaft <input type="checkbox"/> im Konkubinat lebend	<input type="text"/>
Arbeitgeber		Nationalität
<input type="text"/>		<input type="text"/>
*zwingende Angaben		Übersetzer/in erforderlich? <input type="checkbox"/> Ja
		Sprache: <input type="text"/>

2. Ehepartner/in; eingetragene/r Partner/in; Konkubinatspartner/in

Name*	Adresse*	Telefonnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname*	Postfach	Mobiltelefonnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	Postleitzahl und Ort*	E-Mailadresse
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beruf	Arbeitgeber	Heimatort
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
*zwingende Angaben		Nationalität
		<input type="text"/>

3. Eigene Kinder

Kind

Name	Beruf oder Tätigkeit	Nettoeinkommen (CHF pro Monat)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	Arbeitgeber	im gleichen Haushalt lebend?
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Geburtsdatum		
<input type="text"/>		

Kind

Name	Beruf oder Tätigkeit	Nettoeinkommen (CHF pro Monat)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	Arbeitgeber	im gleichen Haushalt lebend?
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Geburtsdatum		
<input type="text"/>		

Kind

Name	Beruf oder Tätigkeit	Nettoeinkommen (CHF pro Monat)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	Arbeitgeber	im gleichen Haushalt lebend?
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Geburtsdatum		
<input type="text"/>		

Bemerkung: Weitere eigene Kinder sind in Ziffer 15 zu erfassen.

4. Kinder des Partners bzw. der Partnerin

Kind

Name	Beruf oder Tätigkeit	Nettoeinkommen (CHF pro Monat)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	Arbeitgeber	im gleichen Haushalt lebend?
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Geburtsdatum		
<input type="text"/>		

Kind

Name	Beruf oder Tätigkeit	Nettoeinkommen (CHF pro Monat)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	Arbeitgeber	im gleichen Haushalt lebend?
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Geburtsdatum		
<input type="text"/>		

Kind

Name	Beruf oder Tätigkeit	Nettoeinkommen (CHF pro Monat)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	Arbeitgeber	im gleichen Haushalt lebend?
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Geburtsdatum		
<input type="text"/>		

Bemerkung: Weitere Kinder des Partners / der Partnerin sind in Ziffer 15 zu erfassen.

5. Weitere Personen, die im gleichen Haushalt leben

Name	Beruf oder Tätigkeit	Nettoeinkommen (CHF pro Monat)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	Arbeitgeber	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Name	Beruf oder Tätigkeit	Nettoeinkommen (CHF pro Monat)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	Arbeitgeber	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bemerkung: Weitere Personen, die im gleichen Haushalt leben, sind in Ziffer 15 zu erfassen.

6. Für welche Gebühr wird der Gebührenerlass beantragt?

7. Sozialhilfe / Ergänzungsleistungen

Beziehen Sie Sozialhilfe oder Ergänzungsleistungen?

Ja.

Legen Sie dem Gesuch bitte eine aktuelle Bestätigung Ihrer Sozialhilfebehörde bzw. Ausgleichskasse (bei Bezug Ergänzungsleistungen) bei. Das Ausstellungsdatum darf nicht länger als ein Monat zurückliegen.

Fahren Sie weiter mit Ziffer 13. Auf das Ausfüllen der Fragen unter Ziffer 8 bis 12 kann verzichtet werden.

Nein.

Fahren Sie weiter mit Ziffer 8 und füllen Sie bitte das Gesuchsformular vollständig aus.

8. Einkommen (pro Monat)

Einkommensbestandteil	gesuchstellende Partei	Partei Partner/in
Nettolohn (inkl. Anteil 13. Monatslohn), Pension	CHF	CHF
Nebenerwerbseinkommen	CHF	CHF
Renten (AHV, IV, EL usw.)	CHF	CHF
Arbeitslosenentschädigung	CHF	CHF
Unterhalts-/Unterstützungsbeiträge	Persönlich CHF	Persönlich CHF
Unterhalts-/Unterstützungsbeiträge	Kinder CHF	Kinder CHF
Total Familien- und Ausbildungszulagen	CHF	CHF
Haushaltsbeiträge der Kinder	CHF	CHF
Vermögensertrag	CHF	CHF
sonstige Einkommen (z.B. Untermiete)	CHF	CHF
Total Einkünfte pro Monat	CHF	CHF

9. Auslagen (pro Monat)

Auslage	gesuchstellende Partei	Partner/in
Mietzins inkl. NK	CHF	CHF
Hypothekarzins inkl. NK	CHF	CHF
Krankenkassenprämien abzüglich Prämienverbilligung	CHF	CHF
Mobiliar-/Haftpflichtversicherung	CHF	CHF
Lebensversicherungsprämie	CHF	CHF

Kanton Bern
Canton de Berne

Auslage	gesuchstellende Partei	Partner/in
weitere Versicherungsprämien	CHF	CHF
ungedeckte Arztkosten	CHF	CHF
Sozialbeiträge, soweit nicht bereits vom Lohn abgezogen	CHF	CHF
Abo-Kosten öffentlicher Verkehr	CHF	CHF
Autokosten für Arbeitsweg*	CHF	CHF
Anzahl Mahlzeiten für auswärtige Verpflegung, soweit CHF 10.00 übersteigend	Anzahl Mahlzeiten	Anzahl Mahlzeiten
Kosten für auswärtige Verpflegung, soweit CHF 10.00 übersteigend	CHF	CHF
Weiterbildungskosten	CHF	CHF
Ausbildungskosten Kinder	CHF	CHF
Kinderbetreuung	CHF	CHF
Total Unterhaltszahlungen	CHF	CHF
Schuldzinsen Darlehen	CHF	CHF
Schuld amortisationsraten	CHF	CHF
Anteil Steuern (Bund, Kanton, Gemeinde)	CHF	CHF
sonstige Auslagen	CHF	CHF
sonstige Auslagen	CHF	CHF
sonstige Auslagen	CHF	CHF
Total Auslagen pro Monat	CHF	CHF

* Begründung, wieso das Auto für den Arbeitsweg benötigt wird (Distanz Wohnort-Arbeitsort, Anzahl der täglichen Fahrten):

10. Bevorstehende grössere Auslagen¹

¹ Die gesuchstellende Person hat die zu bezahlenden ausserordentlichen Kosten, z.B. für Arzt, Zahnarzt, Medikamente, Geburt, Wohnungswechsel, Pflege von Familienangehörigen, anzugeben.

11. Vermögen

Vermögenswert	Bezeichnung	gesuchstellende Partei	Partner/in
Konti, Sparhefte, Wertschriften		CHF	CHF
Konti, Sparhefte, Wertschriften		CHF	CHF
Konti, Sparhefte, Wertschriften		CHF	CHF
Bargeld		CHF	CHF
Grundstücke		CHF	CHF
Haus/ Eigentumswohnung		CHF	CHF
Verkehrswert Grundstücke		CHF	CHF
Verkehrswert Haus oder Eigentumswohnung		CHF	CHF
Zeitwert Motorfahrzeug		CHF	CHF
Marke, Typ, Jahrgang Motorfahrzeug			
km-Stand Motorfahrzeug		km	km
Kaufpreis Motorfahrzeug		CHF	CHF
Lebensversicherungen		CHF	CHF
Rückkaufswert Lebensversicherungen		CHF	CHF
Weiteres Vermögen		CHF	CHF
Weiteres Vermögen		CHF	CHF
Weiteres Vermögen		CHF	CHF
Beteiligungen (Geschäft, Erbengemeinschaft usw.)		CHF	CHF
Beteiligungen (Geschäft, Erbengemeinschaft usw.)		CHF	CHF
Total Vermögenswerte		CHF	CHF

12. Schulden

Schuldposition	gesuchstellende Partei	Partner/in
Kredite, Darlehen (aktueller Bestand der Schuld)	Gläubiger	Gläubiger
	Betrag CHF	Betrag CHF
Kredite, Darlehen (aktueller Bestand der Schuld)	Gläubiger	Gläubiger
	Betrag CHF	Betrag CHF
Kredite, Darlehen (aktueller Bestand der Schuld)	Gläubiger	Gläubiger
	Betrag CHF	Betrag CHF

Schuldposition	gesuchstellende Partei	Partner/in
Total Kredite, Darlehen (aktueller Bestand der Schuld)	Total CHF	Total CHF
Steuerausstände Kantons-, Gemeinde- und direkte Bundessteuer (pro Jahr)	Jahr	Jahr
	Betrag CHF	Betrag CHF
Steuerausstände Kantons-, Gemeinde- und direkte Bundessteuer (pro Jahr)	Jahr	Jahr
	Betrag CHF	Betrag CHF
Steuerausstände Kantons-, Gemeinde- und direkte Bundessteuer (pro Jahr)	Jahr	Jahr
	Betrag CHF	Betrag CHF
Grundpfandschulden	CHF	CHF
weitere Schulden	CHF	CHF
weitere Schulden	CHF	CHF
weitere Schulden	CHF	CHF
Total Schulden	CHF	CHF

13. Beilagen

- Bestätigung der Sozialhilfebehörde, sofern Sozialhilfe bezogen wird. Das Ausstellungsdatum darf nicht länger als ein Monat zurückliegen.
- Bestätigung der Ausgleichskasse, sofern Ergänzungsleistungen bezogen werden. Das Ausstellungsdatum darf nicht länger als ein Monat zurückliegen.

Wenn weder Sozialhilfe noch Ergänzungsleistungen bezogen werden, sind die finanziellen Verhältnisse mittels Lohnausweises oder Geschäftsbuchhaltungen sowie allenfalls Kontoauszügen zu dokumentieren. Bei geltend gemachten Auslagen (Mietzinse, Versicherungsprämien, Alimente, Steuern, Kreditrückzahlungsraten usw.) sind sowohl deren Bestand (z.B. mit Verträgen, Bestätigungen, Rechnungen) als auch deren regelmässige Bezahlung (Quittungen) nachzuweisen. Der Saldo sämtlicher Konti ist zu belegen.

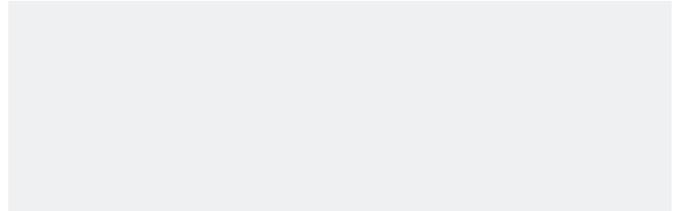
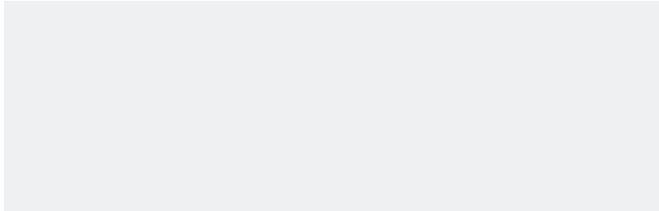
- Lohnausweis des Vorjahres
- letzte detaillierte Steuerveranlagungsverfügung
- Lohnabrechnungen des laufenden Jahres
- Mietvertrag
- Arbeitsvertrag
- Hypothekarzins- und Nebenkostenabrechnungen des letzten Jahres
- Krankenkassen-Prämienausweise
- Verfügung betreffend Prämienverbilligung
- Beleg für Mobiliar- und Haftpflichtversicherung
- aktuelle Bank- und Postauszüge
- letzte Steuererklärung (inkl. Wertschriftenverzeichnis)
- weitere Urkunden, welche die finanzielle Situation der gesuchstellenden Partei belegen:

Die gesuchstellende Partei erklärt, dass die voranstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen und vollständig sind und ermächtigt das ABEV, in die Steuerakten Einsicht zu nehmen.

14. Eigenhändige/handschriftliche Unterschrift für die briefliche Eingabe²

Ort / Datum

Unterschrift



Das Formular muss ausgedruckt, von Hand unterschrieben und in Papierform (persönlich oder per Post) mit den Beilagen eingereicht werden.

Die Einreichung per E-Mail ist nicht zulässig.

² Die gesuchstellende Partei hat das Gesuch eigenhändig zu unterzeichnen, sofern sie nicht vertreten ist. Ist sie vertreten, hat der Vertreter bzw. die Vertreterin das Gesuch zu unterzeichnen und sich durch eine Vollmacht auszuweisen.

15. Zusätzliche Angaben zu eigenen Kindern, Kinder des Partners/ der Partnerin und weiteren Personen im selben Haushalt

Eigenes Kind / *Kind des Partners bzw. Kind der Partnerin*

Name	Beruf oder Tätigkeit	Nettoeinkommen (CHF pro Monat)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	Arbeitgeber	im gleichen Haushalt lebend?
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Geburtsdatum	<input type="text"/>	

Eigenes Kind / *Kind des Partners bzw. Kind der Partnerin*

Name	Beruf oder Tätigkeit	Nettoeinkommen (CHF pro Monat)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	Arbeitgeber	im gleichen Haushalt lebend?
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Geburtsdatum	<input type="text"/>	

Eigenes Kind / *Kind des Partners bzw. Kind der Partnerin*

Name	Beruf oder Tätigkeit	Nettoeinkommen (CHF pro Monat)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	Arbeitgeber	im gleichen Haushalt lebend?
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Geburtsdatum	<input type="text"/>	

Eigenes Kind / *Kind des Partners bzw. Kind der Partnerin*

Name	Beruf oder Tätigkeit	Nettoeinkommen (CHF pro Monat)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	Arbeitgeber	im gleichen Haushalt lebend?
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Geburtsdatum	<input type="text"/>	

Weitere Personen, die im gleichen Haushalt leben

Name	Beruf oder Tätigkeit	Nettoeinkommen (CHF pro Monat)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	Arbeitgeber	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Name	Beruf oder Tätigkeit	Nettoeinkommen (CHF pro Monat)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	Arbeitgeber	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>