



Nachweis Mittellosigkeit für Gesuch um unentgeltliche Prozessführung

Name: _____
Vorname: _____
Adresse: _____

I. Erlass Bezahlung von Verfahrenskosten und Kostenvorschüssen

Gemäss § 16 Abs.1 des Verwaltungsrechtspflegegesetzes vom 24. Mai 1959 ist Privaten, welchen die nötigen Mittel fehlen und deren Begehren nicht offensichtlich aussichtslos erscheint, auf entsprechendes Ersuchen die Bezahlung von Verfahrenskosten und Kostenvorschüssen zu erlassen. Zur Prüfung der Voraussetzung der Mittellosigkeit bedarf es der nachstehenden Angaben über den Bestand einer Rechtsschutzversicherung bzw. zur finanziellen Situation des Gesuchstellers. Die Angaben zur finanziellen Situation sind im Einzelnen **durch geeignete Unterlagen (z.B. Lohnausweise, Bankauszüge, Mietverträge, Versicherungsverträge, Rechnungen, Quittungen, Steuererklärungen, zu Unterhaltsleistungen verpflichtende Gerichtsurteile usw.) zu belegen**. Werden die zur Beurteilung der aktuellen wirtschaftlichen Gesamtsituation erforderlichen Angaben und Belege nicht oder nicht vollständig eingereicht, hat dies die Verneinung der Mittellosigkeit sowie Abweisung des Gesuchs zur Folge.

II. Rechtsschutzversicherung

Obgenannte(r) Gesuchsteller(in) verfügt über keine Rechtsschutzversicherung oder seine (ihre) Rechtsschutzversicherung übernimmt die Kosten der Prozessführung aus folgenden Gründen nicht:



III. Bezug Sozialhilfeleistungen

Beziehen Sie von Ihrer Wohnsitzgemeinde Sozialhilfeleistungen? ja / nein (zutreffendes unterstreichen). Falls ja, in welcher Höhe? (Aktuelle Bestätigung Gemeinde beilegen).

Fr. _____

Hinweis: Bei Vorlage einer aktuellen Bescheinigung der Wohnsitzgemeinde wird Mittellosigkeit angenommen und müssen die nachfolgenden Fragen nicht mehr beantwortet werden.

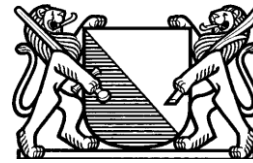
IV. Vermögen

Haben Sie Vermögen (Bank- und Postkonti, Wertschriften, Barguthaben, Liegenschaften im In- und/oder Ausland, Wertgegenstände, Fahrzeuge etc.)? ja / nein (Zutreffendes unterstreichen)

Welchen Wert haben diese Vermögenswerte im Einzelnen:

Gegenstand:

Wert Fr.:



V. Schulden

1. Haben Sie Schulden? ja / nein (Zutreffendes unterstreichen)

Falls ja, in welcher Höhe? Fr. _____

Wer sind die Gläubiger?

Name:

Betrag Fr.:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

2. Besteht eine Lohnpfändung? ja / nein (Zutreffendes unterstreichen)

Falls ja, in welcher Höhe? Fr. _____

VI. Einkommen

1. Gehen Sie einer Erwerbstätigkeit nach? ja / nein (Zutreffendes unterstreichen)

Falls ja, welcher? _____

Wie heisst der bzw. wie heissen die Arbeitgeber?

2. Wie gross ist Ihr monatlicher Nettoverdienst (AHV, BVG etc. abgezogen)?

(Lohnausweis bzw. aktuelle Lohnabrechnung beilegen)

Fr. _____



3. Erhalten Sie zusätzliche Leistungen (z.B. IV, Zusatz- und Ergänzungsleistungen?

ja / nein (Zutreffendes unterstreichen). Falls ja, in welcher Höhe?

Fr. _____

4. Erhalten Sie zusätzlich zum Nettolohn einen 13. Monatslohn oder eine Gratifikation? ja / nein (Zutreffendes unterstreichen). Falls ja, in welcher Höhe?

Fr. _____

5. Wird Ihnen ein Teil des Lohnes in Naturalleistungen ausbezahlt? ja / nein

(Zutreffendes unterstreichen). Falls ja, in welcher Art und in welcher Höhe?

_____ Fr. _____

6. Erhalten Sie von Ihrem Arbeitgeber eine Spesenvergütung? ja / nein (zutreffendes unterstreichen). Falls ja, in welcher Höhe?

Fr. _____

7. Haben Sie weiteres Einkommen (aus Nebenbeschäftigung, Unterhaltsbeiträge, Taggelder, Renten etc. von Versicherungen, Kassen etc? ja / nein (Zutreffendes unterstreichen). Falls ja, in welcher Art und in welcher Höhe?

_____ Fr. _____

_____ Fr. _____

8. Geht Ihr Ehepartner einer Erwerbstätigkeit nach? ja / nein (Zutreffendes unterstreichen). Wie gross ist sein/ihr monatlicher Nettoverdienst?

Fr. _____

9. Leben Sie mit volljährigen Kindern im gleichen Haushalt? ja / nein (Zutreffendes



unterstreichen). Wie gross ist deren monatlicher Nettoverdienst?

Fr. _____

Fr. _____

Wie gross ist deren Beitrag an die Haushaltungskosten?

Fr. _____

VII. Auslagen

1. Leben Sie mit Ihrem Ehe- oder Konkubinatspartner in Haushaltsgemeinschaft?

ja / nein (Zutreffendes unterstreichen).

2. Leben Sie mit anderen erwachsenen Personen in Haushaltsgemeinschaft?

ja / nein (Zutreffendes unterstreichen).

3. Haben Sie Kinder? ja / nein (Zutreffendes unterstreichen).

Name:

Geburtsdatum:

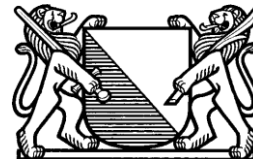
4. Haben Sie Auslagen und/oder erhalten Sie Zuwendungen von Dritten (z.B.

Stipendien, Beihilfen, Unterhaltsbeiträge etc.) für die Ausbildung oder die Be-

treuung Ihrer Kinder? ja / nein (Zutreffendes unterstreichen). Falls ja, in welcher Art und in welcher Höhe?

_____ Fr. _____

_____ Fr. _____



5. Monatlicher Mietzins?

Fr. _____

Wie gross ist Ihr Anteil am Mietzins?

Fr. _____

6. Durchschnittliche monatliche Aufwendungen für:

Heizung: Fr. _____

Elektrizität: Fr. _____

Gas: Fr. _____

Telefon/TV: Fr. _____

7. Nur für Hauseigentümer:

Hypothekarzinsen ohne Amortisation: Fr. _____

öffentlich-rechtliche Abgaben: Fr. _____

notwendige Unterhaltskosten: Fr. _____

8. Bezahlen Sie weitere Beiträge bzw. Prämien (soweit diese nicht bereits vom Lohn abgezogen werden), welche Sie belegen können für:

AHV, IV, EO und ALV: Fr. _____

Pensions- und Fürsorgekasse, Berufsverbände: Fr. _____

Kranken- und Unfallversicherungen: Fr. _____

9. Haben Sie besondere Berufskosten, für die der Arbeitgeber nicht aufkommt, nämlich:

- Verrichten Sie Schwer-, Schicht- oder Nachtarbeit? ja / nein (Zutreffendes unterstreichen).



-
- Verpflegen Sie sich auswärts? ja / nein (Zutreffendes unterstreichen).
 - Haben Sie einen überdurchschnittlichen Arbeitskleiderverbrauch? ja / nein (Zutreffendes unterstreichen). Falls ja, in welcher monatlichen Höhe?

Fr. _____

- Benützen Sie auf dem Weg zur Arbeit ein Verkehrsmittel? ja / nein (Zutreffendes unterstreichen). Falls ja, welches Verkehrsmittel? _____

Arbeitsort: _____

Monatliche Auslagen: Fr. _____

10. Haben Sie andere rechtliche oder moralische Verpflichtungen gegenüber nicht im gleichen Haushalt lebenden Personen? ja / nein (Zutreffendes unterstreichen).

Falls ja, aus welchem Grund und in welcher Höhe?

_____ Fr. _____

_____ Fr. _____

11. Haben Sie Verpflichtungen aus Abzahlungsverträgen? ja / nein (Zutreffendes unterstreichen). Falls ja, aus welchem Grund und in welcher Höhe?

_____ Fr. _____

_____ Fr. _____

12. Stehen weitere notwendige Auslagen (Arzt, Geburt, Wohnungswechsel) an? ja / nein (Zutreffendes unterstreichen). Falls ja, aus welchem Grund und in welcher Höhe?

_____ Fr. _____

_____ Fr. _____



13. Bezahlen Sie Staats- und Gemeindesteuern? ja / nein (Zutreffendes unterstreichen). Falls ja, in welcher Höhe?

Fr. _____

14. Bezahlen Sie direkte Bundessteuer? ja / nein (Zutreffendes unterstreichen).

Falls ja, in welcher Höhe?

Fr. _____

Ort und Datum:

Unterschrift GesuchstellerIn oder Vertretung:
