Erklärung über die persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse

- Anlage zum Antrag auf Verfahrenskostenstundung; **die notwendigen Belege sind beizufügen**. -

Aktenzeichen des Gerichts

Zutreffendes bitte ankreuzen ☒ bzw. ausfüllen!

(A)

1. Die Stundung wird beantragt von (Name, Vorname, ggf. Geburtsname):	Beruf, Erwerbstätigkeit	Geburtsdatum	Familienstand

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort): Tagsüber telefonisch erreichbar unter Nr.

Antragstellende Person wird gesetzlich vertreten von (Name, Vorname, Anschrift, Telefon):

2. Verfahrensbevollmächtigte(r) der Antrag stellenden Partei (Name, Vorname, Anschrift, Telefon):

(B) Können die Verfahrenskosten von einer dritten Person (Stelle) übernommen werden (z.B. Verwandte, Arbeitgeber, sozialer Verein)?

nein ☐ | ja ☐ in voller Höhe | Ja, in Höhe von EUR:

(C) Beziehen Sie **Unterhaltsleistungen** (z.B. Unterhaltszahlungen; Versorgung im elterlichen Haushalt; Leistungen des Partners einer eheähnlichen Lebensgemeinschaft)?

Nein ☐ | Ja, von Eltern/Vater/Mutter ☐ (Bitte auf Zweitstück dieses Vordrucks Angaben über deren/dessen Verhältnisse - s. Hinweise) | Ja, vom getrenntlebenden/geschiedenen Ehegatten ☐ | Ja, von anderer Person ☐

Beleg-Nr.

(D)

Angehörige, denen Sie Unterhalt gewähren Name, Vorname (Anschrift nur, wenn sie von Ihrer Anschrift abweicht)	Geburtsdatum	Familienverhältnis (z.B. Ehegatte, Kind, Schwiegermutter)	Wenn Sie den Unterhalt ausschließlich durch Zahlung gewähren: Monatsbetrag in EUR	Haben die Angehörigen eigene Einnahmen? (z.B. Ausbildungsvergütung; Unterhaltszahlungen vom anderen Elternteil)
1				Nein ☐ Ja, EUR mtl. netto
2				Nein ☐ Ja, EUR mtl. netto
3				Nein ☐ Ja, EUR mtl. netto
4				Nein ☐ Ja, EUR mtl. netto
5				Nein ☐ Ja, EUR mtl. netto

Beleg-Nr.

(E) **Brutto-einnahmen**

Bitte unbedingt beachten:

Die notwendigen Belege *(z.B. Lohnbescheinigung der Arbeitsstelle)* **müssen beigefügt werden.**

Bitte Art und Bezugszeitraum angeben
z.B. Unterhaltsrente mtl.
Altersrente mtl.
Weihnachts-/Urlaubsgeld jährl.
Arbeitslosengeld mtl.
Bürgergeld mtl.
Grundsicheung mtl.
Ausbildungsförderg. mtl.
Krankengeld mtl.

Haben **Sie** Einnahmen aus		Hat Ihr **Ehegatte** Einnahmen aus	
nichtselbstständiger Arbeit?	Nein ☐ Ja, EUR mtl. netto	nichtselbstständiger Arbeit?	Nein ☐ Ja, EUR mtl. netto
selbstständiger Arbeit/Gewerbebetrieb/Land-, Forstwirtschaft?	Nein ☐ Ja, EUR mtl. netto	selbstständiger Arbeit/Gewerbebetrieb/Land-, Forstwirtschaft?	Nein ☐ Ja, EUR mtl. netto
Vermietung und Verpachtung?	Nein ☐ Ja, EUR mtl. netto	Vermietung und Verpachtung?	Nein ☐ Ja, EUR mtl. netto
Kapitalvermögen?	Nein ☐ Ja, EUR mtl. netto	Kapitalvermögen?	Nein ☐ Ja, EUR mtl. netto
Kindergeld?	Nein ☐ Ja, EUR mtl. netto	Kindergeld?	Nein ☐ Ja, EUR mtl. netto
Wohngeld?	Nein ☐ Ja, EUR mtl. netto	Wohngeld?	Nein ☐ Ja, EUR mtl. netto
Andere Einnahmen (auch einmalige oder unregelmäßige)?	Nein ☐ Ja ☐ und zwar EUR brutto	Andere Einnahmen (auch einmalige oder unregelmäßige)?	Nein ☐ Ja ☐ und zwar EUR brutto
	EUR brutto		EUR brutto
	EUR brutto		EUR brutto

Beleg-Nr.

Falls zu den Einnahmen alle Fragen verneint werden: Auf welche Umstände ist dies zurückzuführen? Wie bestreiten Sie Ihren Lebensunterhalt?

(F) **Abzüge**

Bitte kurz bezeichnen
z.B. [1] Lohnsteuer
[2] Pflichtbeiträge
[3] Lebensvers.
[4] Fahrt zur Arbeit, ... km einfache Entfernung

Die notwendigen Belege müssen beigefügt werden.

Welche Abzüge haben **Sie**?		Welche Abzüge hat Ihr **Ehegatte**?	
[1] Steuern	EUR mtl.	[1] Steuern	EUR mtl.
[2] Sozialversicherungsbeiträge	EUR mtl.	[2] Sozialversicherungsbeiträge	EUR mtl.
[3] Sonstige Versicherung	EUR mtl.	[3] Sonstige Versicherung	EUR mtl.
[4] Werbungskosten, Betriebsausgaben	EUR mtl.	[4] Werbungskosten, Betriebsausgaben	EUR mtl.

Beleg-Nr.

Löschen | Zwischenspeichern | Drucken

eGovernment Sachsen interaktiv

Zutreffendes bitte ankreuzen ☒ bzw. ausfüllen!

(G) Ist **Vermögen** vorhanden?

	A / B oder C	In dieser Spalte mit Großbuchstaben bitte jeweils angeben, wem der Gegenstand gehört: **A = mir allein B = meinem Ehegatten allein C = meinem Ehegatten und mir gemeinsam**	Verkehrswert, Guthabenhöhe Betrag in EUR	Beleg-Nr.
Grundvermögen? (z.B. Grundstück, Familienheim, Wohnungs-eigentum, Erbbaurecht) ☐ Nein ☐ Ja		Nutzungsart, Lage, Größe, Grundbuchbezeichg., Jahr d. Bezugsfertigkeit, Einheits-, Brandversicherungswert:		
Bausparkonten? ☐ Nein ☐ Ja		Bausparkasse, voraussichtlicher oder feststehender Auszahlungstermin, Verwendungszweck:		
Bank-, Giro-, Sparkonten u. dgl.? ☐ Nein ☐ Ja		Kreditinstitut, Guthabenart:		
Kraftfahrzeuge? ☐ Nein ☐ Ja		Fahrzeugart, Marke, Typ, Bau-, Anschaffungsjahr:		
Sonstige Vermögenswerte, Lebensversicherung, Wertpapiere, Bargeld, Wertgegenstände, Forderungen, Außenstände? ☐ Nein ☐ Ja		Bezeichnung der Gegenstände:		

(H) **Wohnkosten** (Angaben sind zu belegen)

	Größe des Wohnraums, den Sie mit Ihren oben unter (D) bezeichneten Angehörigen bewohnen	Größe in m²	Art der Heizung (z.B. "Zentrale Ölheizung")			Beleg-Nr.
Wenn Sie den Raum als **Mieter** oder in einem ähnlichen Nutzungsverhältnis bewohnen	Miete **ohne** Mietnebenkosten EUR mtl.	Heizungskosten EUR mtl.	Übrige Nebenkosten EUR mtl.	Gesamtbetrag EUR mtl.	**Ich zahle darauf EUR mtl.**	Ehegatte zahlt EUR mtl.	
Wenn Sie den Raum als **Eigentümer**, Miteigentümer, Erbbauberechtigter o. dgl. bewohnen	Belastung aus Fremdmitteln EUR mtl.	Heizungskosten EUR mtl.	Übrige Nebenkosten EUR mtl.	Gesamtbetrag EUR mtl.	**Ich zahle darauf EUR mtl.**	Ehegatte zahlt EUR mtl.	
Genaue Einzelangaben zu der Belastung aus Fremdmitteln (z.B. "... % Zinsen, ... % Tilgung aus Darlehen der Sparkasse ... für Kauf des Eigenheims; Zahlungen laufen bis ..."):				Restschuld EUR	**Ich zahle darauf EUR mtl.**	Ehegatte zahlt EUR mtl.	

(I) **Sonstige Zahlungsverpflichtungen**

Bitte angeben, an wen, wofür, seit wann die Zahlungen geleistet werden und bis wann sie laufen (z.B. "Ratenkredit der ... Bank vom ... für Kauf eines PKW; Raten laufen bis ...")	Restschuld EUR	**Ich zahle darauf EUR mtl.**	Ehegatte zahlt EUR mtl.	Beleg-Nr.

(J) **Als besondere Belastung mache ich geltend:**

Besondere Belastung (z.B. Mehrausgaben für körperbehinderten Angehörigen) bitte begründen. **Die Ausgaben sind zu belegen.**	**Ich zahle darauf EUR mtl.**	Ehegatte zahlt EUR mtl.	Beleg-Nr.

Ich versichere hiermit, dass meine Angaben vollständig und wahr sind. Das Hinweisblatt zu diesem Vordruck habe ich erhalten.

(K)

Anzahl

..... **Belege** füge ich bei.

Ort, Datum

Unterschrift der Partei oder der Person, die Sie gesetzlich vertritt

Aufgenommen

Unterschrift, Amtsbezeichnung

Löschen | Zwischenspeichern | Drucken

eGovernment Sachsen interaktiv