



KANTON  
NIDWALDEN

# Unentgeltliche Rechtspflege

## Gesuchsteller / Gesuchstellerin

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum (Tag, Monat, Jahr): \_\_\_\_\_

Zivilstand:  ledig  verheiratet  verwitwet  getrennt  geschieden  Konkubinat  
Zutreffendes ankreuzen

Heimatort / Heimatstaat: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber(in) mit Adresse und Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

## Ehepartner(in), Konkubinatspartner(in) des Gesuchstellers / der Gesuchstellerin

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum (Tag, Monat, Jahr): \_\_\_\_\_

Heimatort / Heimatstaat: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber(in) mit Adresse und Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

## Kinder des Gesuchstellers / der Gesuchstellerin

Name und Vorname:	Geburtsdatum:	Schule/Beruf:	Adresse:
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

## Anträge im Gerichtsverfahren

---



---



---



---



---

## Unentgeltlicher Rechtsbeistand

Benötigt der Gesuchsteller / die Gesuchstellerin einen Anwalt?  ja  nein

Wenn ja, aus welchen Gründen?

---



---



---

Anwaltswunsch:

---

## Rechtsschutz

Wird der gesuchstellenden Partei von Dritten (Rechtsschutzversicherung, Berufsverband, Gewerkschaft usw.) ganz oder teilweise Rechtsschutz gewährt?  ja  nein

Wenn ja, von wem?

---

In welchem Umfang?

---

## Finanzielle Verhältnisse

Die nachfolgenden Tabellen sind vollständig und wahrheitsgetreu auszufüllen (ausser beim Vermerk "leer lassen"). Positionen, welche beim Gesuchsteller resp. bei der Gesuchstellerin nicht gegeben sind, müssen gestrichen werden. Die Bestätigung des Steueramtes der Wohnsitzgemeinde ist beizulegen. Auf unvollständig ausgefüllte Gesuche braucht nicht eingetreten zu werden. Falsche Angaben können zum sofortigen Entzug der unentgeltlichen Rechtspflege führen und die Rückerstattungspflicht nach sich ziehen.

**Alle Angaben zu den finanziellen Verhältnissen sind zu belegen. Vorhandene Urkunden sind mit diesem Gesuch einzureichen. Einkünfte sind mittels Lohnausweis oder Geschäftsbuchhaltungen sowie allenfalls Kontoauszügen zu dokumentieren. Bei geltend gemachten Auslagen (Mietzinse, Versicherungsprämien, Alimente, Steuern, Kredit-rückzahlungsraten 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.**

Die gesuchstellende Partei nimmt zur Kenntnis, dass sie die nachfolgenden Angaben im Rahmen einer Parteibefragung vor dem Richter unter Wahrheitspflicht bestätigen muss, wobei falsche Angaben nach Art. 306 und 309 StGB mit Freiheitsstrafe bis zu drei Jahren oder Geldstrafe bestraft werden.

## Vermögen

Vermögenswert	Bezeichnung	Gesuchsteller(in)	Ehe-/Konkubinatspartner(in)
Konti, Sparhefte, Wert-schriften	1)	Fr.	Fr.
	2)	Fr.	Fr.
	3)	Fr.	Fr.
Bargeld		Fr.	Fr.
Grundstücke / Haus / Eigentumswohnung (Verkehrswert)	1)	Fr.	Fr.
	2)	Fr.	Fr.
	3)	Fr.	Fr.
Motorfahrzeug (Zeitwert):		Fr.	Fr.
Marke und Typ			
Jahrgang			
km-Stand		Km	Km
Kaufpreis		Fr.	Fr.
Lebensversicherung (Rück-kaufswert)	1)	Fr.	Fr.
	2)	Fr.	Fr.
Weiteres Vermögen	1)	Fr.	Fr.
	2)	Fr.	Fr.
	3)	Fr.	Fr.
Beteiligungen (Geschäft, Erbengemeinschaft usw.)	1)	Fr.	Fr.
	2)	Fr.	Fr.
Total Vermögenswerte		Fr.	Fr.

## Schulden

Schuldposition	Bezeichnung	Gesuchsteller(in)	Ehe-/Konkubinatspartner(in)
Kredite, Darlehen (aktueller Bestand der Schuld)	Gläubiger:		
	Betrag:	Fr.	Fr.
	Gläubiger:		
	Betrag:	Fr.	Fr.
	Gläubiger:		
	Betrag:	Fr.	Fr.
Steuerausstände Kantons-, Gemeinde- und direkte Bundessteuer (pro Jahr)	Total:	Fr.	Fr.
	Jahr:		
	Betrag:	Fr.	Fr.
	Jahr:		
	Betrag:	Fr.	Fr.
	Jahr:		
Grundpfandschulden	Betrag:	Fr.	Fr.
	Jahr:		
Weitere Schulden	Bezeichnung:		
	Betrag	Fr.	Fr.
Total Schulden		Fr.	Fr.

**Auslagen (pro Monat)**

Auslagen	Gesuchsteller(in)	Ehe-/Konkubinatspartner(in)
Mietzins inkl. Nebenkosten	Fr.	Fr.
Hypothekarzins inkl. NK	Fr.	Fr.
Krankenkassenprämien abzügl. Prämienverbilligung	Fr.	Fr.
Mobiliar-/Haftpflichtversicherung	Fr.	Fr.
Lebensversicherungsprämie	Fr.	Fr.
weitere Versicherungsprämien	Fr.	Fr.
ungedeckte Arztkosten	Fr.	Fr.
Sozialbeiträge, soweit nicht bereits vom Lohn abgezogen	Fr.	Fr.
Abo-Kosten öffentl. Verkehr	Fr.	Fr.
Autokosten für Arbeitsweg	Fr.	Fr.
Kosten für auswärtige Verpflegung soweit Fr. 10.-- übersteigend	Anzahl Mahlzeiten:	Anzahl Malzeiten:
	Fr.	Fr.
Weiterbildungskosten	Fr.	Fr.
Ausbildungskosten Kinder	Fr.	Fr.
Kinderbetreuung	Fr.	Fr.
Total Unterhaltszahlungen	Fr.	Fr.
Schuldzinsen Darlehen	Fr.	Fr.
Schuld amortisationsraten	Fr.	Fr.
Anteil Steuern (Bund, Kt., Gde.)	Fr.	Fr.
sonstige Auslagen/ Bezeichnung		
1)	Fr.	Fr.
2)	Fr.	Fr.
3)	Fr.	Fr.
Total Auslagen pro Monat	Fr.	Fr.

**Bevorstehende grössere Auslagen**

(von der gesuchstellenden Partei zu bezahlende ausserordentliche Kosten, z.B. für Arzt, Zahnarzt, Medikamente, Geburt, Wohnungswechsel, Pflege von Familienangehörigen, mit Belegen)

---



---



---



---



---

**Grundbeträge (leer lassen)**

Grundbeträge	Gesuchsteller(in)	Ehe-/Konkubinatspartner(in)
Alleinstehende(r) Fr. 1'200.--	Fr.	Fr.
Alleinerziehende(r) Fr. 1'350.--	Fr.	Fr.
Ehepaar / Konkubinatspaar oder Haushaltsgemeinschaft je 1/2 von Fr. 1'700.--	Fr.	Fr.
Kinder bis zu 10 J. je Fr. 400.--	Fr.	Fr.
Kinder über 10 J. je Fr. 600.--	Fr.	Fr.
Total Grundbeträge (inkl. Zu- schlag von 20 %)	Fr.	Fr.

**Einkommen (pro Monat)**

Einkommensbestandteil	Gesuchsteller(in)	Ehe-/Konkubinatspartner(in)
Nettolohn, Pension	Fr.	Fr.
Nebenerwerbseinkommen	Fr.	Fr.
Renten (AHV, IV, EL usw.)	Fr.	Fr.
Arbeitslosenentschädigung	Fr.	Fr.
Unterhalts-/Unterstützungsbei- träge	Persönlich: Fr.	Persönlich: Fr.
	Kinder: Fr.	Kinder: Fr.
Total Kinderzulagen	Fr.	Fr.
Haushaltsbeiträge der Kinder	Fr.	Fr.
Vermögensertrag	Fr.	Fr.
sonstiges Einkommen (z.B. Un- termiete)	Bezeichnung:	Bezeichnung:
	Fr.	Fr.
Total Einkünfte pro Monat	Fr.	Fr.

**Prämienverbilligung Krankenkasse (KVG)**

Wurde Ihnen eine Prämienverbilligung bewilligt?  ja  nein Wenn ja, wie viel? Fr. \_\_\_\_\_

**Berechnung des zivilprozessualen Notbedarfs (leer lassen)**

Berechnungsfaktor	Gesuchsteller(in)	Ehe-/Konkubinatspartner(in)
Total Einkünfte pro Monat	Fr.	Fr.
Total Auslagen pro Monat	Fr.	Fr.
Total Grundbeträge	Fr.	Fr.
Fehlbetrag / Überschuss	Fr.	Fr.

Die gesuchstellende Partei erklärt, dass die voranstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen und vollständig sind.

Ort und Datum:

Unterschrift:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Bestätigung des Steueramtes der Wohnsitzgemeinde**

(Bei Wohnortwechsel innerhalb des letzten Jahres ist die Bestätigung bei der letzten Wohnsitzgemeinde einzuholen)

Name und Adresse der gesuchstellenden Partei:

\_\_\_\_\_

Steuerbares Einkommen gemäss letzter Steuerveranlagung \_\_\_\_\_ (Angabe des Jahres):

Fr. \_\_\_\_\_

Steuerbares Vermögen gemäss letzter Steuerveranlagung \_\_\_\_\_ (Angabe des Jahres):

Fr. \_\_\_\_\_

Hat die gesuchstellende Partei resp. deren Familie die Steuern bisher regelmässig bezahlt?

ja

nein

Steuerausstände:

Jahr: \_\_\_\_\_ Fr. \_\_\_\_\_

Jahr: \_\_\_\_\_ Fr. \_\_\_\_\_

Die gesuchstellende Partei hat damit zu rechnen, im laufenden Jahr ungefähr in folgendem Umfang direkte Steuern (Gemeinden, Kanton, Bund) bezahlen zu müssen:

Fr: \_\_\_\_\_

Ort und Datum:

\_\_\_\_\_

Stempel:

Unterschrift Steueramt resp. Gemeindekanzlei:

\_\_\_\_\_

**Lohnausweis**

Name und Adresse des Arbeitgebers:

---



---

Name und Adresse des Arbeitnehmers:

---



---

Das Arbeitsverhältnis besteht seit:

---

Monatlicher (oder auf den Monat berechneter) Grundlohn:

Fr. \_\_\_\_\_

Zulagen (für Schichtarbeit usw.) / Spesen

Fr. \_\_\_\_\_

---

Fr. \_\_\_\_\_

---

Fr. \_\_\_\_\_

Familienzulage

Fr. \_\_\_\_\_

Kinderzulage

Fr. \_\_\_\_\_

Monatliches Bruttogehalt

Fr. \_\_\_\_\_

Abzüge (Prämien an AHV, IV, EO, Kranken- und Sterbekassen, Pensions- und Fürsorgekassen, Arbeitslosenversicherung, Unfallversicherung usw.)

---

Fr. \_\_\_\_\_

---

Fr. \_\_\_\_\_

---

Fr. \_\_\_\_\_

---

Fr. \_\_\_\_\_

Monatliches Nettogehalt

Fr. \_\_\_\_\_

Kann mit einem 13. Monatslohn, mit Gratifikation usw. gerechnet werden?

Auszahlung jeweils am \_\_\_\_\_

Fr. \_\_\_\_\_

Auszahlung jeweils am \_\_\_\_\_

Fr. \_\_\_\_\_

Ist in absehbarer Zeit mit einer Veränderung des monatlichen Nettogehaltes zu rechnen? Wenn ja, weshalb?

---

Bemerkungen:

---



---



---



---

**Berufsauslagen und Erklärung des Arbeitgebers: siehe nächste Seite**

## Berufsauslagen

Hat der Arbeitnehmer Schwerarbeit zu verrichten (wie z.B. Erd-, Bau- und Giessereiarbeiter und ähnliche Berufe)?  ja  nein

Wenn ja, Bezeichnung: \_\_\_\_\_

Hat der Arbeitnehmer Schicht- oder Nachtarbeit zu verrichten?  ja  nein

Wenn ja, zu \_\_\_\_\_ % der Zeit

Bringt die Arbeit einen überdurchschnittlichen Wäscheverbrauch mit sich, wofür der Arbeitnehmer aufzukommen hat?  ja  nein

Muss sich der Arbeitnehmer auswärts verpflegen und hat er für die entsprechenden Mehrkosten aufzukommen?  ja  nein

Wenn ja, Anzahl Morgenessen pro Monat: \_\_\_\_\_  
Anzahl Mittagessen pro Monat: \_\_\_\_\_  
Anzahl Abendessen pro Monat: \_\_\_\_\_

Gewöhnlicher Arbeitsort des Arbeitnehmers: \_\_\_\_\_

Länge des Arbeitsweges (in km): \_\_\_\_\_

Stehen für den Arbeitsweg öffentliche Verkehrsmittel zur Verfügung?  ja  nein

Benötigt der Arbeitnehmer für die Arbeit (nicht für den Arbeitsweg) ein Automobil oder ein anderes Fahrzeug, für welches er selber aufzukommen hat?  ja  nein

Wenn ja, weshalb? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bemerkungen:

---



---



---



---

## Erklärung des Arbeitgebers

Der Arbeitgeber erklärt hiermit, dass die im vorliegenden Formular gemachten Angaben vollständig und richtig sind. Er nimmt zur Kenntnis, dass er in Bezug auf diese Angaben als Zeuge einvernommen werden kann.

Ort und Datum:

Unterschrift des Arbeitgebers:

---



---