**Deklaration zur Befreiung von der Ersatzabgabe für den Feuerwehrdienst**

Damit Ihrem Gesuch um Befreiung von der Feuerwehrpflicht oder der Abgabepflicht entsprochen werden kann, senden Sie uns bitte das vorliegende Deklarationsblatt, zusammen mit der Rechnung, **innert 20 Tagen** an folgende Adresse:

**Abteilung Tiefbau/Umwelt/Sicherheit, Feuerwehrersatzabgabe, Zentrum Dorfmatt, 6343 Rotkreuz**

Zutreffendes bitte jeweils ankreuzen und ergänzende Fragen beantworten.

**A. Gesuch um Befreiung von der Feuerwehrpflicht gemäss § 41, Gesetz über den Feuerschutz**

Der/die Unterzeichnete war am 31. Dezember 2023 nicht feuerwehrpflichtig wegen

[ ]  Schwangerschaft (**Arztzeugnis/Bestätigung des Arztes über die Schwangerschaft am
31. Dezember 2023 beilegen**).

[ ]  der Betreuung von Kindern bis zum vollendeten 16. Altersjahr (Es wird **nur ein Elternteil** befreit. In diesen Fällen wird, soweit uns die Verhältnisse bekannt sind, nur eine Rechnung gestellt),

oder pflegebedürftiger Angehöriger, soweit die Betreuung nicht in Ausübung einer beruflichen Pflicht erfolgt.

......................................................................................................................

(Name des/der Betreuten)

[ ]  körperlicher oder geistiger Gebrechen.

 (als Grundsatz gilt: Anspruch auf eine IV-Rente, alle zwei Jahre ist eine neue Bestätigung notwendig)
 **Es ist eine Kopie des IV-Ausweises oder eine Bestätigung der IV-Stelle beizulegen.**

[ ]  während mindestens 15 Jahren geleisteten Feuerwehrdienstes.

 Bei welcher Feuerwehr? Von wann bis wann?

 ......................................................................................................................

**B. Gesuch um Befreiung von der Abgabepflicht gemäss § 43**

Der/die Unterzeichnete war am 31. Dezember 2023 aus folgenden Gründen nicht abgabepflichtig:

[ ]  Ich leiste Feuerwehrdienst bei

......................................................................................................................

(Name der betreffenden Feuerwehr)

[ ]  Ich wohne im gleichen Haushalt mit einer Person, die Feuerwehrdienst leistet

......................................................................................................................

(Name und Vorname des/der Feuerwehrdienstleistenden und Angabe der Feuerwehr)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name | Vorname | Adresse | Telefon / E-Mail | Rechnungs-Nr. |
|  |  |  |  |  |

Datum: Unterschrift: