

Hol das Maximum aus Deiner Steuer!

Mit smartsteuer ist Deine Steuererklärung einfach erledigt.
Sicher Dir durch verständliche Fragen und nützliche Tipps
Deine Erstattung online.

Deine Vorteile mit der Online-Steuererklärung von smartsteuer:

- einfaches Interview
- individuelle Tipps & Hilfe
- Erstattung in Höhe von **Ø 1.266 €** sicher!

Das Beste: Wir schenken Dir **20% Rabatt**.

Spar doppelt und hol Dir mit smartsteuer jetzt Deine Erstattung.

20 % Rabatt

Dein Gutschein-Code:

smartGESPART

Gleich einlösen auf smartsteuer.de

Achtung

Die Steuerformulare helfen Ihnen nicht dabei, Ihre optimale Steuererstattung zu bekommen!

Diese Risiken birgt die Steuererklärung in Papierform:

- Keine Korrektur bei Fehleingabe
- Langsamere Bearbeitung als bei einer elektronischen Steuererklärung
- Die Formulare bieten Ihnen keine Hilfe und geben keine Steuerspartipps!

Verschenken Sie Ihr Geld nicht an das Finanzamt!

Mit einer Steuersoftware sparen Sie Zeit, Geld und Nerven.

- Mit smartsteuer erledigen Sie Ihre Steuererklärung in weniger als einer Stunde
- Schritt-für-Schritt im Interview und garantiert verständlich
- Im Schnitt gibt es 1.069 Euro vom Finanzamt zurück!

Wir schenken Ihnen 20 % Rabatt auf smartsteuer!

Mit der Nutzung von smartsteuer sparen Sie gleich doppelt!





2020003199001

| | | | |
|---|---|--|--|
| 1 | Name | Anlage Unterhalt | |
| 2 | Vorname | Diese Anlage ist bei Zusammenveranlagung von Ehegatten / Lebenspartnern gemeinsam auszufüllen. | |
| 3 | Steuernummer | lfd. Nr. der Anlage | Für jeden unterstützten Haushalt bitte eine eigene Anlage Unterhalt abgeben. |
| Angaben zu Unterhaltsleistungen an bedürftige Personen | | | |
| Haushalt, in dem die unterstützte(n) Person(en) lebte(n) | | | 53 |
| 4 | Anschrift dieses Haushaltes | | |
| 5 | Wohnsitzstaat, wenn Ausland | | |
| Die Eintragungen in den Zeilen 6 bis 10 und 17 bis 26 sind nur in der ersten Anlage Unterhalt je Haushalt erforderlich. | | | |
| 6 | Anzahl der Personen, die in dem Haushalt lt. Zeile 4 lebten | Anzahl | |
| Aufwendungen für den Unterhalt | | | |
| 7 | Erster Unterstützungszeitraum, für den Unterhalt geleistet wurde, und Höhe der Aufwendungen (einschließlich von mir getragener Beträge lt. den Zeilen 11 bis 25) | vom | bis |
| 8 | Zeitpunkt der ersten Unterhaltsleistung für den ersten Unterstützungszeitraum im Kalenderjahr | | Gesamtaufwendungen EUR |
| 9 | Zweiter Unterstützungszeitraum, für den Unterhalt geleistet wurde, und Höhe der Aufwendungen (einschließlich von mir getragener Beträge lt. den Zeilen 11 bis 25) | vom | bis |
| 10 | Zeitpunkt der ersten Unterhaltsleistung für den zweiten Unterstützungszeitraum im Kalenderjahr | | Gesamtaufwendungen EUR |
| Beiträge zu Basis-Kranken- und gesetzlichen Pflegeversicherungen, die von der / den unterstützten Person(en) als Versicherungsnehmer geschuldet wurden. | | | |
| 11 | Basis-Kranken- und gesetzliche Pflegeversicherungsbeiträge (abzüglich steuerfreier Zuschüsse und erstatteter Beiträge) für die unterstützte Person lt. Zeile 32 | Auf den ersten Unterstützungszeitraum entfallen EUR | Auf den zweiten Unterstützungszeitraum entfallen EUR |
| 12 | in Zeile 11 enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt | | |
| 13 | Basis-Kranken- und gesetzliche Pflegeversicherungsbeiträge (abzüglich steuerfreier Zuschüsse und erstatteter Beiträge) für die unterstützte Person lt. Zeile 62 | | |
| 14 | In Zeile 13 enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt | | |
| 15 | Basis-Kranken- und gesetzliche Pflegeversicherungsbeiträge (abzüglich steuerfreier Zuschüsse und erstatteter Beiträge) für die unterstützte Person lt. Zeile 92 | | |
| 16 | In Zeile 15 enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt | | |
| Unterhaltsleistungen an im Ausland lebende Personen | | | |
| 17 | <input checked="" type="checkbox"/> Unterhaltszahlungen durch Bank- oder Postüberweisung | | EUR |
| 18 | <input checked="" type="checkbox"/> Unterhaltszahlungen durch Übergabe von Bargeld | Einreisedatum | Übergabedatum |
| 19 | Mitgenommene Beträge | | |
| 20 | | | |
| 21 | <input checked="" type="checkbox"/> Unterhaltszahlungen im Rahmen von Familienheimfahrten zum Ehegatten / Lebenspartner | | |
| 22 | | | |
| 23 | | | |
| 24 | | | |
| 25 | | | |
| 26 | Nettomonatslohn der unterstützenden stpfl. Person | | |

Allgemeine Angaben zur unterstützten Person

Identifikationsnummer Ifd. Nr.

Name, Vorname Geburtsdatum Sterbedatum

T T M M J J J J wenn 2020 verstorben T T M M J J J J

Beruf, Familienstand Verwandtschaftsverhältnis zur unterstützten Person

Bei Unterhaltsempfängern im Ausland:
Die von der Heimatbehörde und der unterstützten Person bestätigte Unterhaltserklärung über die Bedürftigkeit liegt mir vor. 1 = Ja 2 = Nein

Name, Vorname des im selben Haushalt lebenden Ehegatten / Lebenspartners: _____

Die unterstützte Person lebte in meinem inländischen Haushalt. 1 = Ja 2 = Nein Falls ja (wenn nicht ganzjährig) vom T T M M bis T T M M

Hatte jemand für diese Person Anspruch auf Kindergeld oder Freibeträge für Kinder? 1 = Ja 2 = Nein Falls ja (wenn nicht ganzjährig) vom T T M M bis T T M M

Die unterstützte Person ist mein
– geschiedener Ehegatte
– Lebenspartner einer aufgehobenen Lebenspartnerschaft
– dauernd getrennt lebender Ehegatte / Lebenspartner
(kein Abzug von Sonderausgaben nach § 10 Abs. 1a Nr. 1 EStG, keine Zusammenveranlagung). 1 = Ja 2 = Nein

Die unterstützte Person ist mein nicht dauernd getrennt lebender und nicht unbeschränkt einkommensteuerpflichtiger Ehegatte / Lebenspartner 1 = Ja 2 = Nein

Die unterstützte Person ist als Kindesmutter / Kindesvater gesetzlich unterhaltsberechtig 1 = Ja 2 = Nein Falls ja (wenn nicht ganzjährig) vom T T M M bis T T M M

Die unterstützte Person ist nicht unterhaltsberechtig, jedoch wurden oder würden bei ihr wegen der Unterhaltzahlungen öffentliche Mittel gekürzt oder nicht gewährt. 1 = Ja 2 = Nein Falls ja (wenn nicht ganzjährig) vom T T M M bis T T M M

Gesamtwert des Vermögens der unterstützten Person EUR , —

Zum Unterhalt der bedürftigen Person haben auch beigetragen (Name, Anschrift)

vom T T M M bis T T M M Betrag EUR , —

Einkünfte und Bezüge der unterstützten Person

| Diese Person hatte | Bruttoarbeitslohn | darauf entfallende Werbungskosten (ohne Werbungskosten zu Versorgungsbezügen) | Versorgungsbezüge – im Arbeitslohn enthalten – | Bemessungsgrundlage für den Versorgungsfreibetrag | Werbungskosten zu Versorgungsbezügen |
|---|---|---|---|---|--------------------------------------|
| vom T T M M bis T T M M | EUR | EUR | EUR | EUR | EUR |
| maßgebendes Kalenderjahr des Versorgungsbegins Jahr | vom T T M M bis T T M M | EUR | EUR | steuerepflichtiger Teil der Rente EUR | Werbungskosten zu Renten EUR |
| | | | | | |
| | Einkünfte aus Kapitalvermögen (tarifliche Einkommensteuer) | EUR | Übrige Einkünfte | EUR | |
| vom T T M M bis T T M M | | | vom T T M M bis T T M M | | |
| | | | | | |
| | Erträge aus Kapitalvermögen (Abgeltungsteuer) | EUR | Sozialleistungen / übrige Bezüge (z. B. aus Minijobs) | EUR | |
| vom T T M M bis T T M M | | | vom T T M M bis T T M M | | |
| | | | | | |
| | Kosten zu allen Bezügen | EUR | Öffentliche Ausbildungshilfen | EUR | |
| vom T T M M bis T T M M | | | vom T T M M bis T T M M | | |
| | | | | | |



Allgemeine Angaben zur unterstützten Person

Identifikationsnummer

Name, Vorname Geburtsdatum Ifd. Nr. Sterbedatum

Beruf, Familienstand wenn 2020 verstorben Verwandtschaftsverhältnis zur unterstützten Person

Bei Unterhaltsempfängern im Ausland:
Die von der Heimatbehörde und der unterstützten Person bestätigte Unterhaltserklärung über die Bedürftigkeit liegt mir vor. 1 = Ja 2 = Nein

Name, Vorname des im selben Haushalt lebenden Ehegatten / Lebenspartners

Die unterstützte Person lebte in meinem inländischen Haushalt. 1 = Ja 2 = Nein Falls ja (wenn nicht ganzjährig) vom bis

Hatte jemand für diese Person Anspruch auf Kindergeld oder Freibeträge für Kinder? 1 = Ja 2 = Nein Falls ja (wenn nicht ganzjährig) vom bis

Die unterstützte Person ist mein
– geschiedener Ehegatte
– Lebenspartner einer aufgehobenen Lebenspartnerschaft
– dauernd getrennt lebender Ehegatte / Lebenspartner
(kein Abzug von Sonderausgaben nach § 10 Abs. 1a Nr. 1 EStG, keine Zusammenveranlagung). 1 = Ja 2 = Nein

Die unterstützte Person ist mein nicht dauernd getrennt lebender und nicht unbeschränkt einkommensteuerpflichtiger Ehegatte / Lebenspartner 1 = Ja 2 = Nein

Die unterstützte Person ist als Kindesmutter / Kindesvater gesetzlich unterhaltsberechtig (bis zur Vollendung des dritten Lebensjahres des Kindes). 1 = Ja 2 = Nein Falls ja (wenn nicht ganzjährig) vom bis

Die unterstützte Person ist nicht unterhaltsberechtig, jedoch wurden oder würden bei ihr wegen der Unterhaltzahlungen öffentliche Mittel gekürzt oder nicht gewährt. 1 = Ja 2 = Nein Falls ja (wenn nicht ganzjährig) vom bis

Gesamtwert des Vermögens der unterstützten Person EUR

Zum Unterhalt der bedürftigen Person haben auch beigetragen (Name, Anschrift)

Betrag EUR

Einkünfte und Bezüge der unterstützten Person

| Diese Person hatte | Bruttoarbeitslohn | | darauf entfallende Werbungskosten (ohne Werbungskosten zu Versorgungsbezügen) | | Versorgungsbezüge – im Arbeitslohn enthalten – | | Bemessungsgrundlage für den Versorgungsfreibetrag | | Werbungskosten zu Versorgungsbezügen | | | |
|--|----------------------|----------------------|---|----------------------|--|----------------------|---|----------------------|--------------------------------------|----------------------|---|--|
| | vom | bis | EUR | EUR | EUR | EUR | EUR | EUR | EUR | | | |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | |
| maßgebendes Kalenderjahr des Versorgungsbegins | Jahr | | vom | | bis | | Renten | | steuerpflichtiger Teil der Rente | | Werbungskosten zu Renten | |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| | vom | | bis | | Einkünfte aus Kapitalvermögen (tarifliche Einkommensteuer) | | vom | | bis | | Übrige Einkünfte | |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| | vom | | bis | | Erträge aus Kapitalvermögen (Abgeltungssteuer) | | vom | | bis | | Sozialleistungen / übrige Bezüge (z. B. aus Minijobs) | |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| | vom | | bis | | Kosten zu allen Bezügen | | vom | | bis | | Öffentliche Ausbildungshilfen | |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |

