

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 **ø1.432 €** sicher!

Das Beste: Wir schenken Dir **10 % Rabatt**.

Spar doppelt und hol Dir mit **smartsteuer** jetzt Deine Erstattung.

10 % Rabatt

Dein Gutschein-Code:

2025SMARTGESPART

Gleich einlösen auf [smartsteuer.de](https://www.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!



Gleich einlösen auf www.smartsteuer.de



| | |
|--------------|------------|
| Name | [Redacted] |
| Vorname | [Redacted] |
| Steuernummer | [Redacted] |

Anlage Außergewöhnliche Belastungen

Diese Anlage ist bei Zusammenveranlagung von Ehegatten / Lebenspartnern gemeinsam auszufüllen.

Außergewöhnliche Belastungen / Pauschbeträge

53

Behinderten-Pauschbetrag

– bei erstmaliger Beantragung / Änderung bitte Nachweis einreichen –

| | stpf. Person / Ehemann / Person A | Ausweis / (Rental-) Bescheid / Bescheinigung gültig von | bis | unbefristet gültig | Grad der Behinderung |
|---|--------------------------------------|--|-----|-----------------------|-------------------------|
| 4 | 100 M M J J | 101 M M J J | | 102 [Redacted] 1 = Ja | 105 [Redacted] |

- Ich bin – erheblich gehbehindert (Merkzeichen „G“) / außergewöhnlich gehbehindert (Merkzeichen „aG“)
- blind / taubblind / ständig hilflos (Merkzeichen „Bl“ / „TBI“ und / oder „H“), schwerstpflegebedürftig (Pflegegrad 4 oder 5)

| | Ehefrau / Person B | Ausweis / (Rental-) Bescheid / Bescheinigung gültig von | bis | unbefristet gültig | Grad der Behinderung |
|---|--|--|--------|-----------------------|-------------------------|
| 7 | 150 M M J J | 151 M M J J | | 152 [Redacted] 1 = Ja | 155 [Redacted] |
| 8 | Ich bin – erheblich gehbehindert (Merkzeichen „G“) / außergewöhnlich gehbehindert (Merkzeichen „aG“) | 154 [Redacted] | 1 = Ja | | |

Hinterbliebenen-Pauschbetrag

stpf. Person /
Ehemann / Person A

Ehefrau / Person B

- 10 Ich beantrage den Hinterbliebenen-Pauschbetrag

380 [Redacted] 1 = Ja

381 [Redacted] 1 = Ja

Pflege-Pauschbetrag

– bei erstmaliger Beantragung / Änderung bitte Nachweis einreichen –

Die **unentgeltliche** persönliche Pflege einer pflegebedürftigen Person in ihrer oder in meiner Wohnung erfolgte durch

200 [Redacted]
1 = stpf. Person / Ehemann / Person A
2 = Ehefrau / Person B
3 = beide Ehegatten / Lebenspartner

- 12 Anzahl der weiteren an der Pflege beteiligten Personen

201 [Redacted]

- 15 Identifikationsnummer der pflegebedürftigen Person

202 [Redacted]

- 16 Für die pflegebedürftige Person wurde folgender Pflegegrad / folgendes Merkzeichen festgestellt:

203 [Redacted]
2 = Pflegegrad 2
3 = Pflegegrad 3
4 = Pflegegrad 4 oder 5 und / oder Merkzeichen „H“

Behinderungsbedingte Fahrtkostenpauschale

– bei erstmaliger Beantragung / Änderung bitte Nachweis einreichen –

Ich beantrage die Berücksichtigung der behinderungsbedingten Fahrtkostenpauschale, da ich die nachfolgenden Voraussetzungen erfülle:

stpf. Person /
Ehemann / Person A

Ehefrau / Person B

- 17 Ich habe einen Grad der Behinderung von mindestens 80 oder einen Grad der Behinderung von mindestens 70 und Merkzeichen „G“

250 [Redacted] 1 = Ja

251 [Redacted] 1 = Ja

- 18 Ich bin außergewöhnlich gehbehindert / blind / taubblind / ständig hilflos (Merkzeichen „aG“ / „Bl“ / „TBI“ und / oder „H“), schwerstpflegebedürftig (Pflegegrad 4 oder 5)

252 [Redacted] 1 = Ja

253 [Redacted] 1 = Ja

Andere Aufwendungen

| | Krankheitskosten (z. B. Arznei-, Heil- und Hilfsmittel, Kurkosten) | Summe der Aufwendungen EUR | Anspruch auf zu erwartende / Erhaltene Versicherungsleistungen, Beihilfen, Unterstützungen; Wert des Nachlasses usw. EUR |
|----|--|-------------------------------|---|
| 31 | Arten der Aufwendungen | 302 | 303 |
| | Pflegekosten (z. B. häusliche Pflege und Heimunterbringung) | 304 | 305 |
| 32 | Arten der Aufwendungen | 306 | 307 |
| | Behinderungsbedingte Aufwendungen (z. B. Umbaukosten) | 310 | 311 |
| 33 | Arten der Aufwendungen | 312 | 313 |
| | Bestattungskosten (z. B. Grabstätte, Sarg, Todesanzeige) | 310 | 311 |
| 34 | Sonstige außergewöhnliche Belastungen | 312 | 313 |
| 35 | Arten der Aufwendungen | 312 | 313 |
| | Für folgende Aufwendungen wird die Steuerermäßigung für haushaltsnahe Beschäftigungsverhältnisse / Dienstleistungen / Handwerkerleistungen beantragt, soweit sie wegen Abzugs der zumutbaren Belastung nicht als außergewöhnliche Belastungen berücksichtigt werden (die Beträge sind nicht zusätzlich in den Zeilen 4 bis 9 der Anlage Haushaltsnahe Aufwendungen einzutragen): | | Aufwendungen (abzüglich Erstattungen) EUR |
| 36 | Die in Zeile 32 enthaltenen Pflegeleistungen im Rahmen eines geringfügigen Beschäftigungsverhältnisses im Privathaushalt – sog. Minijob – betragen | 370 | |
| 37 | Die in Zeile 32 enthaltenen übrigen haushaltsnahen Pflegeleistungen (ohne Minijob) und in Heimunterbringungskosten enthaltenen Aufwendungen für Dienstleistungen, die denen einer Haushaltshilfe vergleichbar sind, betragen | 371 | |
| 38 | Die in Zeile 31 bis 35 enthaltenen Arbeitskosten für Handwerkerleistungen betragen | 372 | |

2021/003390/02