

# 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://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](http://www.smartsteuer.de)

Name																																																																																																	
Vorname																																																																																																	
Steuernummer																																																																																																	
lfd. Nr. der Anlage																																																																																																	
<b>Anlage Unterhalt</b> Diese Anlage ist bei Zusammenveranlagung von Ehegatten / Lebenspartnern gemeinsam auszufüllen. Für jeden unterstützten Haushalt bitte eine eigene Anlage Unterhalt abgeben.																																																																																																	
<b>Angaben zu Unterhaltsleistungen an bedürftige Personen</b>																																																																																																	
Haushalt, in dem die unterstützte(n) Person(en) lebte(n)													53																																																																																				
Anschrift dieses Haushaltes																																																																																																	
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.																																																																																																	
Anzahl der Personen, die in dem Haushalt lt. Zeile 4 lebten <table border="1"> <tr> <td>Anzahl</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>														Anzahl																																																																																			
Anzahl																																																																																																	
<b>Aufwendungen für den Unterhalt</b>																																																																																																	
Erster Unterstützungszeitraum, für den Unterhalt geleistet wurde, und Höhe der Aufwendungen (einschließlich von mir getragener Beträge lt. den Zeilen 11 bis 25) <table border="1"> <tr> <td>vom</td> <td>T</td><td>T</td><td>M</td><td>M</td> <td>bis</td> <td>T</td><td>T</td><td>M</td><td>M</td> <td>Gesamtaufwendungen EUR</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>														vom	T	T	M	M	bis	T	T	M	M	Gesamtaufwendungen EUR																																																																									
vom	T	T	M	M	bis	T	T	M	M	Gesamtaufwendungen EUR																																																																																							
Zeitpunkt der ersten Unterhaltsleistung für den ersten Unterstützungszeitraum im Kalenderjahr <table border="1"> <tr> <td>T</td><td>T</td><td>M</td><td>M</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td> <td>Gesamtaufwendungen EUR</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>														T	T	M	M	J	J	J	J	Gesamtaufwendungen EUR																																																																											
T	T	M	M	J	J	J	J	Gesamtaufwendungen EUR																																																																																									
Zweiter Unterstützungszeitraum, für den Unterhalt geleistet wurde, und Höhe der Aufwendungen (einschließlich von mir getragener Beträge lt. den Zeilen 11 bis 25) <table border="1"> <tr> <td>vom</td> <td>T</td><td>T</td><td>M</td><td>M</td> <td>bis</td> <td>T</td><td>T</td><td>M</td><td>M</td> <td>Gesamtaufwendungen EUR</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>														vom	T	T	M	M	bis	T	T	M	M	Gesamtaufwendungen EUR																																																																									
vom	T	T	M	M	bis	T	T	M	M	Gesamtaufwendungen EUR																																																																																							
Zeitpunkt der ersten Unterhaltsleistung für den zweiten Unterstützungszeitraum im Kalenderjahr <table border="1"> <tr> <td>T</td><td>T</td><td>M</td><td>M</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>														T	T	M	M	J	J	J	J																																																																												
T	T	M	M	J	J	J	J																																																																																										
Beiträge zu Basis-Kranken- und gesetzlichen Pflegeversicherungen, die von der / den unterstützten Person(en) als Versicherungsnehmer geschuldet wurden. <table border="1"> <tr> <td></td> <td colspan="10">Auf den ersten Unterstützungszeitraum entfallen EUR</td> <td colspan="4">Auf den zweiten Unterstützungszeitraum entfallen EUR</td> </tr> </table>															Auf den ersten Unterstützungszeitraum entfallen EUR										Auf den zweiten Unterstützungszeitraum entfallen EUR																																																																								
	Auf den ersten Unterstützungszeitraum entfallen EUR										Auf den zweiten Unterstützungszeitraum entfallen EUR																																																																																						
Basis-Kranken- und gesetzliche Pflegeversicherungsbeiträge (abzüglich steuerfreier Zuschüsse und erstatteter Beiträge) für die unterstützte Person lt. Zeile 32 <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																																																																																																	
in Zeile 11 enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																																																																																																	
Basis-Kranken- und gesetzliche Pflegeversicherungsbeiträge (abzüglich steuerfreier Zuschüsse und erstatteter Beiträge) für die unterstützte Person lt. Zeile 62 <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																																																																																																	
In Zeile 13 enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																																																																																																	
Basis-Kranken- und gesetzliche Pflegeversicherungsbeiträge (abzüglich steuerfreier Zuschüsse und erstatteter Beiträge) für die unterstützte Person lt. Zeile 92 <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																																																																																																	
In Zeile 15 enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																																																																																																	
<b>Unterhaltsleistungen an im Ausland lebende Personen</b>																																																																																																	
X Unterhaltszahlungen durch Bank- oder Postüberweisung <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																																																																																																	
X Unterhaltszahlungen durch Übergabe von Bargeld <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																																																																																																	
Mitgenommene Beträge <table border="1"> <tr> <td>Einreisedatum</td> <td>T</td><td>T</td><td>M</td><td>M</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td> <td>Übergabedatum</td> <td>T</td><td>T</td><td>M</td><td>M</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>T</td><td>T</td><td>M</td><td>M</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td> <td></td> <td>T</td><td>T</td><td>M</td><td>M</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>														Einreisedatum	T	T	M	M	J	J	J	J	Übergabedatum	T	T	M	M	J	J	J	J							T	T	M	M	J	J	J	J		T	T	M	M	J	J	J	J																																											
Einreisedatum	T	T	M	M	J	J	J	J	Übergabedatum	T	T	M	M	J	J	J	J																																																																																
	T	T	M	M	J	J	J	J		T	T	M	M	J	J	J	J																																																																																
X Unterhaltszahlungen im Rahmen von Familienheimfahrten zum Ehegatten / Lebenspartner <table border="1"> <tr> <td>T</td><td>T</td><td>M</td><td>M</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td> <td>T</td><td>T</td><td>M</td><td>M</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>T</td><td>T</td><td>M</td><td>M</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td> <td>T</td><td>T</td><td>M</td><td>M</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>T</td><td>T</td><td>M</td><td>M</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td> <td>T</td><td>T</td><td>M</td><td>M</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>T</td><td>T</td><td>M</td><td>M</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td> <td>T</td><td>T</td><td>M</td><td>M</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>														T	T	M	M	J	J	J	J	T	T	M	M	J	J	J	J						T	T	M	M	J	J	J	J	T	T	M	M	J	J	J	J						T	T	M	M	J	J	J	J	T	T	M	M	J	J	J	J						T	T	M	M	J	J	J	J	T	T	M	M	J	J	J	J					
T	T	M	M	J	J	J	J	T	T	M	M	J	J	J	J																																																																																		
T	T	M	M	J	J	J	J	T	T	M	M	J	J	J	J																																																																																		
T	T	M	M	J	J	J	J	T	T	M	M	J	J	J	J																																																																																		
T	T	M	M	J	J	J	J	T	T	M	M	J	J	J	J																																																																																		
Nettomonatslohn der unterstützenden stpfl. Person <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																																																																																																	

## Allgemeine Angaben zur unterstützten Person

31	Identifikationsnummer										Ifd. Nr.	
32	Name, Vorname										Geburtsdatum	
33	Beruf, Familienstand										wenn 2021 verstorben	
34	Bei Unterhaltsempfängern im Ausland: Die von der Heimatbehörde und der unterstützten Person bestätigte Unterhaltserklärung über die Bedürftigkeit liegt mir vor.										1 = Ja 2 = Nein	
35	Name, Vorname des im selben Haushalt lebenden Ehegatten / Lebenspartners											
36	Die unterstützte Person lebte in meinem inländischen Haushalt.										1 = Ja 2 = Nein	
37	Hatte jemand für diese Person Anspruch auf Kindergeld oder Freibeträge für Kinder?										1 = Ja 2 = Nein	
38	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	
39	Die unterstützte Person ist mein nicht dauernd getrennt lebender und nicht unbeschränkt einkommensteuerpflichtiger Ehegatte / Lebenspartner										1 = Ja 2 = Nein	
40	Die unterstützte Person ist als Kindesmutter / Kindesvater gesetzlich unterhaltsberechtigter (bis zur Vollendung des dritten Lebensjahres des Kindes).										1 = Ja 2 = Nein	
41	Die unterstützte Person ist nicht unterhaltsberechtigter, jedoch wurden oder würden bei ihr wegen der Unterhaltzahlungen öffentliche Mittel gekürzt oder nicht gewährt.										1 = Ja 2 = Nein	
42	Gesamtwert des Vermögens der unterstützten Person										EUR	
43	Zum Unterhalt der bedürftigen Person haben auch beigetragen (Name, Anschrift)											

44	vom										bis										Betrag									
45	T T M M										T T M M										EUR									
46	T T M M										T T M M										EUR									

## Einkünfte und Bezüge der unterstützten Person

45	Diese Person hatte										Bruttoarbeitslohn										darauf entfallende Werbungskosten (ohne Werbungskosten zu Versorgungsbezügen)										Versorgungsbezüge – im Arbeitslohn enthalten –										Bemessungsgrundlage für den Versorgungsfreibetrag										Werbungskosten zu Versorgungsbezügen																													
46	vom										bis										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR																			
47	T T M M										T T M M										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR																			
48	T T M M										T T M M										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR																			
49	maßgebendes Kalenderjahr des Versorgungsbegins										Jahr										vom										bis										EUR										Rente										steuerpflichtiger Teil der Rente										Werbungskosten zu Renten									
50	T T M M										T T M M										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR									
51	T T M M										T T M M										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR									
52	T T M M										T T M M										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR									
53	Einkünfte aus Kapitalvermögen (tarifliche Einkommensteuer)										EUR										Übrige Einkünfte										EUR										EUR										EUR										EUR																			
54	T T M M										T T M M										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR									
55	T T M M										T T M M										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR									
56	T T M M										T T M M										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR									
57	T T M M										T T M M										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR									
58	T T M M										T T M M										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR									
59	T T M M										T T M M										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR									
60	T T M M										T T M M										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR									
61	T T M M										T T M M										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR									
62	T T M M										T T M M										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR									
63	T T M M										T T M M										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR									
64	T T M M										T T M M										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR									
65	T T M M										T T M M										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR									
66	T T M M										T T M M										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR									
67	T T M M										T T M M										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR									
68	T T M M										T T M M										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR									
69	T T M M										T T M M										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR									
70	T T M M										T T M M										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR									
71	T T M M										T T M M										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR									
72	T T M M										T T M M										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR									
73	T T M M										T T M M										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR									
74	T T M M										T T M M										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR									
75	T T M M										T T M M										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR									
76	T T M M										T T M M										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR									
77	T T M M										T T M M										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR									
78	T T M M										T T M M										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR									
79	T T M M										T T M M										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR									
80	T T M M										T T M M										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR									
81	T T M M										T T M M										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR									
82	T T M M										T T M M										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR									
83	T T M M										T T M M										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR									
84	T T M M										T T M M										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR									
85	T T M M										T T M M										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR									
86	T T M M										T T M M										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR									
87	T T M M										T T M M										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR									
88	T T M M										T T M M										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR									
89	T T M M										T T M M										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR									
90	T T M M										T T M M										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR									
91	T T M M										T T M M										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR									
92	T T M M										T T M M										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR									
93	T T M M										T T M M										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR									
94	T T M M										T T M M										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR									
95	T T M M										T T M M										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR									
96	T T M M										T T M M										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR									
97	T T M M										T T M M										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR									
98	T T M M										T T M M										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR									
99	T T M M										T T M M										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR									
100	T T M M										T T M M										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR										EUR									



# Allgemeine Angaben zur unterstützten Person

Identifikationsnummer

Ifd. Nr.

Name, Vorname

Geburtsdatum

Sterbedatum

wenn 2021  
verstorben

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

Name, Vorname

Die unterstützte Person lebte in meinem inländischen  
Haushalt.

1 = Ja  
 2 = Nein

Falls ja  
(wenn nicht  
ganzjährig)

Hatte jemand für diese Person Anspruch auf Kinder-  
geld oder Freibeträge für Kinder?

1 = Ja  
 2 = Nein

Falls ja  
(wenn nicht  
ganzjährig)

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 einkommensteuer-  
pflichtiger Ehegatte / Lebenspartner

1 = Ja  
 2 = Nein

Die unterstützte Person ist als Kindesmutter / Kindes-  
vater gesetzlich unterhaltsberechtig  
(bis zur Vollendung des dritten Lebensjahres des Kindes).

1 = Ja  
 2 = Nein

Falls ja  
(wenn nicht  
ganzjährig)

Die unterstützte Person ist nicht unterhaltsberechtig,  
jedoch wurden oder würden bei ihr wegen der Unterhalts-  
zahlungen öffentliche Mittel gekürzt oder nicht gewährt.

1 = Ja  
 2 = Nein

Falls ja  
(wenn nicht  
ganzjährig)

Gesamtwert des Vermögens der unterstützten Person

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

## Einkünfte und Bezüge der unterstützten Person

Diese Person hatte

Bruttoarbeitslohn

darauf entfallende  
Werbungskosten (ohne  
Werbungskosten zu  
Versorgungsbezügen)

Versorgungsbezüge  
– im Arbeitslohn  
enthalten –

Bemessungsgrundlage  
für den Versorgungs-  
freibetrag

Werbungskosten  
zu Versorgungs-  
bezügen

vom

bis

EUR

EUR

EUR

EUR

EUR

maßgebendes  
Kalenderjahr des  
Versorgungsbeginns  
Jahr

vom

bis

Renten

steuerpflichtiger Teil  
der Rente

Werbungskosten  
zu Renten

Einkünfte aus Kapital-  
vermögen (tarifliche  
Einkommensteuer)

Übrige Einkünfte

vom

bis

EUR

EUR

EUR

EUR

Erträge aus Kapital-  
vermögen (Abgeltung-  
steuer)

Sozialleistungen / übrige  
Bezüge (z. B. aus Minijobs)

vom

bis

EUR

EUR

EUR

EUR

Kosten  
zu allen Bezügen

Öffentliche  
Ausbildungshilfen

vom

bis

EUR

EUR

EUR

EUR

## Allgemeine Angaben zur unterstützten Person

91	Identifikationsnummer										Ifd. Nr.			
92	Name, Vorname										Geburtsdatum		Sterbedatum	
											T T M M J J J J		wenn 2021 verstorben T T M M J J J J	
93	Beruf, Familienstand										Verwandtschaftsverhältnis zur unterstützenden Person			
94	<b>Bei Unterhaltsempfängern im Ausland:</b> Die von der Heimatbehörde und der unterstützten Person bestätigte Unterhaltserklärung über die Bedürftigkeit liegt mir vor.												1 = Ja 2 = Nein	
95	Name, Vorname des im selben Haushalt lebenden Ehegatten / Lebenspartners													
96	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
97	Hatte jemand für diese Person Anspruch auf Kindergeld oder Freibeträge für Kinder?										1 = Ja 2 = Nein	Falls ja (wenn nicht ganzjährig)	T T M M	T T M M
98	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			
99	Die unterstützte Person ist mein nicht dauernd getrennt lebender und nicht unbeschränkt einkommensteuerpflichtiger Ehegatte / Lebenspartner										1 = Ja 2 = Nein			
100	Die unterstützte Person ist als Kindesmutter / Kindesvater gesetzlich unterhaltsberechtigter (bis zur Vollendung des dritten Lebensjahres des Kindes).										1 = Ja 2 = Nein	Falls ja (wenn nicht ganzjährig)	T T M M	T T M M
101	Die unterstützte Person ist nicht unterhaltsberechtigter, jedoch wurden oder würden bei ihr wegen der Unterhaltzahlungen öffentliche Mittel gekürzt oder nicht gewährt.										1 = Ja 2 = Nein	Falls ja (wenn nicht ganzjährig)	T T M M	T T M M
102	Gesamtwert des Vermögens der unterstützten Person										EUR			
103	Zum Unterhalt der bedürftigen Person haben auch beigetragen (Name, Anschrift)													
104	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 bis		EUR		EUR		EUR		EUR		EUR	
T T M M		T T M M		T T M M		T T M M		T T M M		T T M M	
T T M M		T T M M		T T M M		T T M M		T T M M		T T M M	
maßgebendes Kalenderjahr des Versorgungsbegins Jahr		vom bis		EUR		Renten		steuerpflichtiger Teil der Rente		Werbungskosten zu Renten	
T T M M		T T M M		T T M M		EUR		EUR		EUR	
T T M M		T T M M		T T M M		T T M M		T T M M		T T M M	
Einkünfte aus Kapitalvermögen (tarifliche Einkommensteuer)		vom bis		EUR		Übrige Einkünfte		vom bis		EUR	
T T M M		T T M M		T T M M		T T M M		T T M M		T T M M	
T T M M		T T M M		T T M M		T T M M		T T M M		T T M M	
Erträge aus Kapitalvermögen (Abgeltungssteuer)		vom bis		EUR		Sozialleistungen / übrige Bezüge (z. B. aus Minijobs)		vom bis		EUR	
T T M M		T T M M		T T M M		T T M M		T T M M		T T M M	
T T M M		T T M M		T T M M		T T M M		T T M M		T T M M	
Kosten zu allen Bezügen		vom bis		EUR		Öffentliche Ausbildungshilfen		vom bis		EUR	
T T M M		T T M M		T T M M		T T M M		T T M M		T T M M	
T T M M		T T M M		T T M M		T T M M		T T M M		T T M M	

