

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



1 Name

2 Vorname

3 Steuernummer lfd. Nr. der Anlage

Anlage Unterhalt

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

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)

4 Anschrift dieses Haushaltes

5 Wohnsitzstaat, wenn Ausland

Die Eintragungen in den Zeilen 6 bis 20 sind nur in der ersten Anlage Unterhalt je Haushalt erforderlich.

Anzahl

6 Anzahl der Personen, die in dem Haushalt laut Zeile 4 lebten

Aufwendungen für den Unterhalt

1. Unterhaltszeitraum

7 Unterstützungszeitraum, für den Unterhalt geleistet wurde vom bis

8 Zeitraum, in dem die Zahlungen für den Unterhalt geleistet wurden (Tag der ersten Zahlung bis Tag der letzten Zahlung)

9 Höhe der Unterhaltszahlung (einschließlich Beiträge zu Basis-Kranken- und Pflegeversicherungen laut den Zeilen 43 und / oder 74, die von der unterstützten Person als Versicherungsnehmer geschuldet und von mir getragen wurden, und einschließlich Unterhaltsleistungen an im Ausland lebende Personen laut den Zeilen 13 bis 19) EUR

2. Unterhaltszeitraum

10 Unterstützungszeitraum, für den Unterhalt geleistet wurde vom bis

11 Zeitraum, in dem die Zahlungen für den Unterhalt geleistet wurden (Tag der ersten Zahlung bis Tag der letzten Zahlung)

12 Höhe der Unterhaltszahlung (einschließlich Beiträge zu Basis-Kranken- und Pflegeversicherungen laut den Zeilen 45 und / oder 76, die von der unterstützten Person als Versicherungsnehmer geschuldet und von mir getragen wurden, und einschließlich Unterhaltsleistungen an im Ausland lebende Personen laut den Zeilen 13 bis 19) EUR

Weitere Angaben zu Unterhaltsleistungen an im Ausland lebende Personen

Unterhaltszahlungen durch Bank- oder Postüberweisung (in den Zeilen 9 und / oder 12 enthalten)

13 Betrag EUR

Unterhaltszahlungen durch Übergabe von Bargeld (in den Zeilen 9 und / oder 12 enthalten)

Einreisedatum	Übergabedatum	Mitgenommener Betrag
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> EUR <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> EUR <input type="text"/>

Unterhaltszahlungen im Rahmen von Familienheimfahrten zum Ehegatten / Lebenspartner (in den Zeilen 9 und / oder 12 enthalten)

Einreisedatum	Übergabedatum	Mitgenommener Betrag
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> EUR <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> EUR <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> EUR <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> EUR <input type="text"/>

Nettomonatslohn der unterstützenden steuerpflichtigen Person

20 Betrag EUR

Angaben zur 1. unterstützten Person

Allgemeine Angaben zur unterstützten Person

21	Identifikationsnummer	Name, Vorname
22	Geburtsdatum T T M M J J J J	Sterbedatum, wenn 2023 verstorben T T M M J J J J
23	Beruf, Familienstand	
24	Verwandtschaftsverhältnis zur unterstützenden Person	
24	Name, Vorname des im selben Haushalt lebenden Ehegatten / Lebenspartners der unterstützten Person	

Lebensort / Unterhaltsberechtigung

25	Die unterstützte Person lebte in meinem inländischen Haushalt.	<input type="checkbox"/>	1 = Ja 2 = Nein	Falls „Ja“ (wenn nicht ganzjährig) vom	T	T	M	M	bis	T	T	M	M
26	Hatte jemand für die unterstützte Person Anspruch auf Kindergeld oder Freibeträge für Kinder?	<input type="checkbox"/>	1 = Ja 2 = Nein	Falls „Ja“ (wenn nicht ganzjährig) vom	T	T	M	M	bis	T	T	M	M
27	Die unterstützte Person ist mein geschiedener Ehegatte, Lebenspartner einer aufgehobenen Lebenspartnerschaft oder dauernd getrennt lebender Ehegatte / Lebenspartner (kein Abzug von Sonderausgaben nach § 10 Abs. 1a Nr. 1 EStG, keine Zusammenveranlagung).	<input type="checkbox"/>	1 = Ja 2 = Nein	Falls „Ja“ (wenn nicht ganzjährig) vom	T	T	M	M	bis	T	T	M	M
28	Die unterstützte Person ist mein nicht dauernd getrennt lebender und nicht unbeschränkt einkommensteuerpflichtiger Ehegatte / Lebenspartner.	<input type="checkbox"/>	1 = Ja 2 = Nein	Falls „Ja“ (wenn nicht ganzjährig) vom	T	T	M	M	bis	T	T	M	M
29	Die unterstützte Person ist als Kindesmutter / Kindesvater gesetzlich unterhaltsberechtig (bis zur Vollendung des dritten Lebensjahres des Kindes).	<input type="checkbox"/>	1 = Ja 2 = Nein	Falls „Ja“ (wenn nicht ganzjährig) vom	T	T	M	M	bis	T	T	M	M
30	Die unterstützte Person ist nicht unterhaltsberechtig, jedoch wurden oder würden bei ihr wegen der Unterhaltszahlungen öffentliche Mittel gekürzt oder nicht gewährt.	<input type="checkbox"/>	1 = Ja 2 = Nein	Falls „Ja“ (wenn nicht ganzjährig) vom	T	T	M	M	bis	T	T	M	M

Vermögen der unterstützten Person

31	Hatte die unterstützte Person im Unterhaltszeitraum Vermögen?	<input type="checkbox"/>	1 = Ja 2 = Nein	Falls „Ja“: Gesamtwert des Vermögens der unterstützten Person (z. B. PKW, Bargeld, Grundstücke mit Ausnahme eines angemessenen, selbst bewohnten Hausgrundstücks)	EUR						
----	---	--------------------------	--------------------	---	-----	--	--	--	--	--	--

Bei Unterhaltsempfängern im Ausland

32	Die von der Heimatbehörde und der unterstützten Person bestätigte Unterhaltserklärung über die Bedürftigkeit liegt mir vor.	<input type="checkbox"/>	1 = Ja 2 = Nein
----	---	--------------------------	--------------------

Einkünfte und Bezüge der unterstützten Person

33	Die unterstützte Person hat Einkünfte, Bezüge und / oder öffentliche Ausbildungshilfen im Kalenderjahr erzielt.	<input type="checkbox"/>	1 = Ja 2 = Nein
----	---	--------------------------	--------------------

Falls Sie Zeile 33 mit „Ja“ beantwortet haben, füllen Sie bitte die Zeilen 34 bis 42 aus.

Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit

34	vom	bis	Bruttoarbeitslohn (ohne Einnahmen aus Minijobs)	EUR	Werbungskosten zum Bruttoarbeitslohn (ohne Werbungskosten zu Versorgungsbezügen)	EUR								
35	T	T	M	M			T	T	M	M				
36	vom	bis	Versorgungsbezüge – im Arbeitslohn enthalten –	EUR	Werbungskosten zu Versorgungsbezügen	EUR	Bemessungsgrundlage für den Versorgungsfreibetrag	EUR	Maßgebendes Kalenderjahr des Versorgungsbeginns	J	J	J	J	
37	T	T	M	M			T	T	M	M				
38	T	T	M	M			T	T	M	M				

Sonstige Einkünfte

37	vom	bis	Renten	EUR	steuerpflichtiger Teil der Rente	EUR	Werbungskosten zu Renten	EUR						
38	T	T	M	M			T	T	M	M				
38	T	T	M	M			T	T	M	M				

Einkünfte aus Kapitalvermögen

39	vom	bis	Einkünfte aus Kapitalvermögen (tarifliche Einkommensteuer)	EUR	Kapitalerträge (Abgeltungsteuer)	EUR						
39	T	T	M	M			T	T	M	M		
39	T	T	M	M			T	T	M	M		

Übrige Einkünfte

40	vom	bis	EUR									
40	T	T	M	M			T	T	M	M		
40	T	T	M	M			T	T	M	M		





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

Öffentliche Ausbildungshilfen (z. B. BAföG-Zuschüsse)

Form for Sozialleistungen / übrige Bezüge with fields for 'vom', 'bis', and 'EUR'.

Form for Öffentliche Ausbildungshilfen with fields for 'vom', 'bis', and 'EUR'.

Kosten zu allen Bezügen

Form for Kosten zu allen Bezügen with fields for 'vom', 'bis', and 'EUR'.

Beiträge zu Basis-Kranken- und gesetzlichen Pflegeversicherungen

In Zeile 9 enthaltene übernommene Beiträge zu Basis-Kranken- und gesetzlichen Pflegeversicherungen für die unterstützte Person, die von ihr als Versicherungsnehmer geschuldet und von mir getragen wurden

Form for contributions to insurance with 'EUR' label and input fields.

In der vorstehenden Zeile enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt

In Zeile 12 enthaltene übernommene Beiträge zu Basis-Kranken- und gesetzlichen Pflegeversicherungen für die unterstützte Person, die von ihr als Versicherungsnehmer geschuldet und von mir getragen wurden

Form for contributions to insurance with 'EUR' label and input fields.

In der vorstehenden Zeile enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt

Weitere zum Unterhalt beitragende Personen

Hat mindestens eine weitere Person zum Unterhalt der unterstützten Person beigetragen?

Form for 'Ja/Nein' response with '1 = Ja', '2 = Nein'.

Falls Sie Zeile 47 mit „Ja“ beantwortet haben, füllen Sie bitte die Zeilen 48 bis 51 aus.

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

Form for 'vom' and 'bis' dates for additional contributors.

Form for 'Betrag' (amount) with 'EUR' label and input fields.

In Zeile 49 enthaltene Beiträge zur Basis-Kranken- und gesetzlichen Pflegeversicherung für die unterstützte Person, die von ihr als Versicherungsnehmer geschuldet und von der / den Person(en) laut Zeile 48 getragen wurden

Form for contributions to insurance with 'EUR' label and input fields.

In Zeile 50 enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt

Form for contributions to insurance with 'EUR' label and input fields.

Angaben zur 2. unterstützten Person

Allgemeine Angaben zur unterstützten Person

Form for 'Identifikationsnummer' (ID number).

Form for 'Name, Vorname' (Name, first name).

Form for 'Geburtsdatum' (Date of birth).

Form for 'Sterbedatum, wenn 2023 verstorben' (Date of death).

Form for 'Beruf, Familienstand' (Occupation, marital status).

Verwandschaftsverhältnis zur unterstützenden Person

Name, Vorname des im selben Haushalt lebenden Ehegatten / Lebenspartners der unterstützten Person

Lebensort / Unterhaltsberechtigung

Die unterstützte Person lebte in meinem inländischen Haushalt.

Form for 'Ja/Nein' response.

Falls „Ja“ (wenn nicht ganzjährig)

vom bis

Form for 'vom' and 'bis' dates.

Hatte jemand für die unterstützte Person Anspruch auf Kindergeld oder Freibeträge für Kinder?

Form for 'Ja/Nein' response.

Form for 'vom' and 'bis' dates.

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

Form for 'Ja/Nein' response.

Form for 'vom' and 'bis' dates.

Die unterstützte Person ist mein nicht dauernd getrennt lebender und nicht unbeschränkt einkommensteuerpflichtiger Ehegatte / Lebenspartner.

Form for 'Ja/Nein' response.

Form for 'vom' and 'bis' dates.

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

Form for 'Ja/Nein' response.

Form for 'vom' and 'bis' dates.

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

Form for 'Ja/Nein' response.

Form for 'vom' and 'bis' dates.

Vermögen der unterstützten Person

Hatte die unterstützte Person im Unterhaltszeitraum Vermögen?

Form for 'Ja/Nein' response.

Falls „Ja“: Gesamtwert des Vermögens der unterstützten Person (z. B. PKW, Bargeld, Grundstücke mit Ausnahme eines angemessenen, selbst bewohnten Hausgrundstücks)

Form for 'EUR' label and input fields for asset value.

Bei Unterhaltsempfängern im Ausland

Die von der Heimatbehörde und der unterstützten Person bestätigte Unterhaltserklärung über die Bedürftigkeit liegt mir vor.

Form for 'Ja/Nein' response.

Einkünfte und Bezüge der unterstützten Person

64 Die unterstützte Person hat Einkünfte, Bezüge und / oder öffentliche Ausbildungshilfen im Kalenderjahr erzielt. 1 = Ja 2 = Nein

Falls Sie Zeile 64 mit „Ja“ beantwortet haben, füllen Sie bitte die Zeilen 65 bis 73 aus.

Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit

	vom		bis		Bruttoarbeitslohn (ohne Einnahmen aus Minijobs)	Werbungskosten zum Bruttoarbeitslohn (ohne Werbungskosten zu Versorgungsbezügen)									
65	T	T	M	M	T	T	M	M	EUR	EUR					
66	T	T	M	M	T	T	M	M	EUR	EUR					
67	vom		bis		Versorgungsbezüge – im Arbeitslohn enthalten –	Werbungskosten zu Versorgungsbezügen	Bemessungsgrundlage für den Versorgungs-freibetrag	Maßgebendes Kalenderjahr des Versorgungsbe-ginns							
	T	T	M	M	T	T	M	M	EUR	EUR	EUR	J	J	J	J

Sonstige Einkünfte

	vom		bis		Renten	steuerpflichtiger Teil der Rente	Werbungskosten zu Renten				
68	T	T	M	M	T	T	M	M	EUR	EUR	EUR
69	T	T	M	M	T	T	M	M	EUR	EUR	EUR

Einkünfte aus Kapitalvermögen

	vom		bis		Einkünfte aus Kapitalvermögen (tarifliche Einkommensteuer)	Kapitalerträge (Abgeltungsteuer)				
70	T	T	M	M	T	T	M	M	EUR	EUR

Übrige Einkünfte

71	vom		bis		EUR				
	T	T	M	M	T	T	M	M	EUR

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

72	vom		bis		EUR				
	T	T	M	M	T	T	M	M	EUR

Öffentliche Ausbildungshilfen (z. B. BAföG-Zuschüsse)

	vom		bis		EUR				
	T	T	M	M	T	T	M	M	EUR

Kosten zu allen Bezügen

73	vom		bis		EUR				
	T	T	M	M	T	T	M	M	EUR

Beiträge zu Basis-Kranken- und gesetzlichen Pflegeversicherungen

74	In Zeile 9 enthaltene übernommene Beiträge zu Basis-Kranken- und gesetzlichen Pflegeversicherungen für die unterstützte Person, die von ihr als Versicherungsnehmer geschuldet und von mir getragen wurden	EUR
75	In der vorstehenden Zeile enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt	EUR
76	In Zeile 12 enthaltene übernommene Beiträge zu Basis-Kranken- und gesetzlichen Pflegeversicherungen für die unterstützte Person, die von ihr als Versicherungsnehmer geschuldet und von mir getragen wurden	EUR
77	In der vorstehenden Zeile enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt	EUR

Weitere zum Unterhalt beitragende Personen

78 Hat mindestens eine weitere Person zum Unterhalt der unterstützten Person beigetragen? 1 = Ja 2 = Nein

Falls Sie Zeile 78 mit „Ja“ beantwortet haben, füllen Sie bitte die Zeilen 79 bis 82 aus.

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

79	vom		bis		Betrag					
80	T	T	M	M	T	T	M	M	EUR	
81	In Zeile 80 enthaltene Beiträge zur Basis-Kranken- und gesetzlichen Pflegeversicherung für die unterstützte Person, die von ihr als Versicherungsnehmer geschuldet und von der / den Person(en) laut Zeile 79 getragen wurden									
82	In Zeile 81 enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt									

