

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)

Angaben zur 1. unterstützten Person

Angaben zur 1. unterstützten Person

Allgemeine Angaben zur unterstützten Person

Identifikationsnummer Name, Vorname

21 Geburtsdatum Sterbedatum, wenn 2024 verstorben Beruf, Familienstand

22 Verwandschaftsverhältnis zur unterstützenden Person

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

Lebensort / Unterhaltsberechtigung

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

26 Hatte jemand für die unterstützte Person Anspruch auf Kindergeld oder Freibeträge für Kinder? 1 = Ja
2 = Nein T T M M 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). 1 = Ja
2 = Nein T T M M T T M M

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

29 Die unterstützte Person ist als Kindesmutter / Kindesvater gesetzlich unterhaltsberechtigt (bis zur Vollendung des dritten Lebensjahres des Kindes). 1 = Ja
2 = Nein T T M M T T M M

30 Die unterstützte Person ist nicht unterhaltsberechtigt, jedoch wurden oder würden bei ihr wegen der Unterhaltszahlungen öffentliche Mittel gekürzt oder nicht gewährt. 1 = Ja
2 = Nein T T M M T T M M

Vermögen der unterstützten Person

31 Hatte die unterstützte Person im Unterhaltszeitraum Vermögen? 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. 1 = Ja
2 = Nein

Einkünfte und Bezüge der unterstützten Person

33 Die unterstützte Person hat Einkünfte, Bezüge und / oder öffentliche Ausbildungshilfen im Kalenderjahr erzielt. 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

vom	bis	Bruttoarbeitslohn (ohne Einnahmen aus Minijobs)	Werbungskosten zum Bruttoarbeitslohn (ohne Werbungskosten zu Versorgungsbezügen)
T T M M	T T M M	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/> EUR
T T M M	T T M M	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/> EUR

vom	bis	Versorgungsbezüge – im Arbeitslohn enthalten –	Werbungskosten zu Versorgungsbezügen	Bemessungsgrundlage für den Versorgungsfreibetrag	Maßgebendes Kalenderjahr des Versorgungsbeginns
T T M M	T T M M	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/> EUR	J J J J

Sonstige Einkünfte

vom	bis	Renten	steuerpflichtiger Teil der Rente	Werbungskosten zu Renten
T T M M	T T M M	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/> EUR
T T M M	T T M M	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/> EUR

Einkünfte aus Kapitalvermögen

vom	bis	Einkünfte aus Kapitalvermögen (tarifliche Einkommensteuer)	vom	bis	Kapitalerträge (Abgeltungsteuer)
T T M M	T T M M	<input type="text"/> EUR	T T M M	T T M M	<input type="text"/> EUR
T T M M	T T M M	<input type="text"/> EUR	T T M M	T T M M	<input type="text"/> EUR

Übrige Einkünfte

vom	bis	EUR
T T M M	T T M M	<input type="text"/> EUR

1 = Ja
2 = Nein

2024AnIUnterhalt194

Einkünfte und Bezüge der unterstützten Person

64 Die unterstützte Person hat Einkünfte, Bezüge und / oder öffentliche Ausbildungshilfen im Kalenderjahr erzielt.

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

Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit

			Bruttoarbeitslohn (ohne Einnahmen aus Minijobs)	Werbungskosten zum Bruttoarbeitslohn (ohne Werbungskosten zu Versorgungsbezügen)		
65	vom T T M M	bis T T M M	EUR	EUR	,	,
66	T T M M	T T M M	,	,	,	,
			Versorgungsbezüge – im Arbeitslohn enthalten –	Werbungskosten zu Versorgungsbezügen	Bemessungsgrundlage für den Versorgungsfreibetrag	Maßgebendes Kalenderjahr des Versorgungsbegins
67	vom T T M M	bis T T M M	EUR	EUR	EUR	J J J J

Sonstige Einkünfte

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

Einkünfte aus Kapitalvermögen

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

Übrige Einkünfte

		EUR	
71	T T M M	T T M M	,

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

		EUR		Öffentliche Ausbildungshilfen (z. B. BAföG-Zuschüsse)
72	T T M M	T T M M	,	EUR

Kosten zu allen Bezügen

		EUR	
73	T T M M	T T M M	,

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

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

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

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)

			Betrag	
80	vom T T M M	bis T T M M	EUR	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		,	,