

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



Name

Vorname

Steuernummer

Ifd. 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

Eigene Einnahmen und Zahlungen der unterhaltsleistenden Person(en)

- Diese Angaben sind nicht erforderlich, wenn Unterhalt an einen (ggf. auch geschiedenen) Ehegatten / Lebenspartner gezahlt wird. -

Die Eintragungen in den Zeilen 4 bis 9 sind nur in der ersten Anlage Unterhalt erforderlich.

EUR

Öffentliche Ausbildungshilfen (z. B. BAföG-Zuschüsse)

Sozialleistungen (z. B. Wohngeld)

Übrige Bezüge (z. B. aus Minijobs)

Einkommensteuerzahlungen (einschließlich Kirchensteuer und Solidaritätszuschlag)

Einkommensteuererstattungen (einschließlich Kirchensteuer und Solidaritätszuschlag)

Weitere steuerfreie Einnahmen (z. B. Arbeitnehmer-Sparzulage, Baukindergeld)

Bezeichnung

Angaben zum Haushalt der unterstützten Person(en) und zu Unterhaltsleistungen

Haushalt, in dem die unterstützte(n) Person(en) lebte(n)

Anschrift dieses Haushaltes

Wohnsitzstaat, wenn Ausland

Die Eintragungen in den Zeilen 12 bis 18 sind nur in der ersten Anlage Unterhalt je Haushalt erforderlich.

Anzahl

Anzahl der Personen, die in dem Haushalt laut Zeile 10 lebten

Aufwendungen für den Unterhalt

1. Unterhaltszeitraum (1. Angabe)

vom

bis

Unterstützungszeitraum, für den Unterhalt geleistet wurde

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

Höhe der Unterhaltszahlung – ohne Bargeldzahlung – (einschließlich Beiträge zu Basis-Kranken- und Pflegeversicherungen laut den Zeilen 41 und / oder 72, die von der unterstützten Person als Versicherungsnehmer geschuldet und von mir getragen wurden oder von mir als getragen gelten)

EUR

2. Unterhaltszeitraum

vom

bis

Unterstützungszeitraum, für den Unterhalt geleistet wurde

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

Höhe der Unterhaltszahlung – ohne Bargeldzahlung – (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 oder von mir als getragen gelten)

EUR

Angaben zur 1. unterstützten Person

Allgemeine Angaben zur unterstützten Person

Identifikationsnummer

Name, Vorname

Geburtsdatum

Sterbedatum, wenn 2025 verstorben

Beruf, Familienstand

Verwandtschaftsverhältnis zur unterstützenden Person

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

Lebensort / Unterhaltsberechtigung

Falls „Ja“ (wenn nicht ganzjährig)

vom

bis

Die unterstützte Person lebte in meinem inländischen Haushalt.

1 = Ja
2 = Nein

T T M M

T T M M

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

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

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

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

1 = Ja
2 = Nein

T T M M

T T M M

Die unterstützte Person ist nicht unterhaltsberechtig, 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

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

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

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

1 = Ja
2 = Nein

Falls Sie Zeile 31 mit „Ja“ beantwortet haben, füllen Sie bitte die Zeilen 32 bis 40 aus.

Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit

Bruttoarbeitslohn (ohne Einnahmen aus Minijobs)

Werbungskosten zum Bruttoarbeitslohn (ohne Werbungskosten zu Versorgungsbezügen)

vom

bis

EUR

EUR

T T M M

T T M M

EUR

EUR

T T M M

T T M M

EUR

EUR

Versorgungsbezüge – im Arbeitslohn enthalten –

Werbungskosten zu Versorgungsbezügen

Bemessungsgrundlage für den Versorgungs-freibetrag

Maßgebendes Kalenderjahr des Versorgungsbeginns

vom

bis

EUR

EUR

EUR

T T M M

T T M M

EUR

EUR

EUR

J J J J

Sonstige Einkünfte

Renten

steuerpflichtiger Teil der Rente

Werbungskosten zu Renten

vom

bis

EUR

EUR

EUR

T T M M

T T M M

EUR

EUR

EUR

T T M M

T T M M

EUR

EUR

EUR

Einkünfte aus Kapitalvermögen

Einkünfte aus Kapitalvermögen (tarifliche Einkommensteuer)

Kapitalerträge (Abgeltungsteuer)

vom

bis

EUR

vom

bis

EUR

T T M M

T T M M

EUR

T T M M

T T M M

EUR

Übrige Einkünfte

vom

bis

EUR

T T M M

T T M M

EUR



Sozialleistungen / übrige Bezüge (z. B. aus Minijobs)										Öffentliche Ausbildungshilfen (z. B. BAföG-Zuschüsse)																									
vom					bis					EUR					vom					bis					EUR										
39	T T M M					T T M M										T T M M					T T M M														
Kosten zu allen Bezügen																																			
40	T T M M					T T M M																													
Beiträge zu Basis-Kranken- und gesetzlichen Pflegeversicherungen																																			
41	In Zeile 15 enthaltene übernommene Beiträge zu Basis-Kranken- und gesetzlichen Pflegeversicherungen für die unterstützte Person, die von ihr als Versicherungsnehmer geschuldet und von mir getragen wurden oder von mir als getragen gelten															EUR																			
42	In der vorstehenden Zeile enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt																																		
43	In Zeile 18 enthaltene übernommene Beiträge zu Basis-Kranken- und gesetzlichen Pflegeversicherungen für die unterstützte Person, die von ihr als Versicherungsnehmer geschuldet und von mir getragen wurden oder von mir als getragen gelten																																		
44	In der vorstehenden Zeile enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt																																		
Weitere zum Unterhalt beitragende Personen																																			
45	Hat mindestens eine weitere Person zum Unterhalt der unterstützten Person beigetragen?															<input type="checkbox"/> 1 = Ja <input type="checkbox"/> 2 = Nein																			
Falls Sie Zeile 45 mit „Ja“ beantwortet haben, füllen Sie bitte die Zeilen 46 bis 49 aus.																																			
Zum Unterhalt der bedürftigen Person haben auch beigetragen (Name, Anschrift)																																			
46																																			
47	T T M M					T T M M										Betrag					EUR														
48	In Zeile 47 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 46 getragen wurden																																		
49	In Zeile 48 enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt																																		
Angaben zur 2. unterstützten Person																																			
Allgemeine Angaben zur unterstützten Person																																			
50	Identifikationsnummer										Name, Vorname																								
51	Geburtsdatum										Sterbedatum, wenn 2025 verstorben										Beruf, Familienstand														
52	T T M M J J J J										T T M M J J J J																								
Verwandtschaftsverhältnis zur unterstützenden Person																																			
53	Name, Vorname des im selben Haushalt lebenden Ehegatten / Lebenspartners der unterstützten Person																																		
Lebensort / Unterhaltsberechtigung																																			
54	Die unterstützte Person lebte in meinem inländischen Haushalt.															<input type="checkbox"/> 1 = Ja <input type="checkbox"/> 2 = Nein					Falls „Ja“ (wenn nicht ganzjährig) vom T T M M bis T T M M														
55	Hatte jemand für die unterstützte Person Anspruch auf Kindergeld oder Freibeträge für Kinder?															<input type="checkbox"/> 1 = Ja <input type="checkbox"/> 2 = Nein					vom T T M M bis T T M M														
56	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 <input type="checkbox"/> 2 = Nein					vom T T M M bis T T M M														
57	Die unterstützte Person ist mein nicht dauernd getrennt lebender und nicht unbeschränkt einkommensteuerpflichtiger Ehegatte / Lebenspartner.															<input type="checkbox"/> 1 = Ja <input type="checkbox"/> 2 = Nein					vom T T M M bis T T M M														
58	Die unterstützte Person ist als Kindesmutter / Kindesvater gesetzlich unterhaltsberechtig (bis zur Vollendung des dritten Lebensjahres des Kindes).															<input type="checkbox"/> 1 = Ja <input type="checkbox"/> 2 = Nein					vom T T M M bis T T M M														
59	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 <input type="checkbox"/> 2 = Nein					vom T T M M bis T T M M														
Vermögen der unterstützten Person																																			
60	Hatte die unterstützte Person im Unterhaltszeitraum Vermögen?															<input type="checkbox"/> 1 = Ja <input type="checkbox"/> 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																																			
61	Die von der Heimatbehörde und der unterstützten Person bestätigte Unterhaltserklärung über die Bedürftigkeit liegt mir vor.															<input type="checkbox"/> 1 = Ja <input type="checkbox"/> 2 = Nein																			

Einkünfte und Bezüge der unterstützten Person

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

Falls Sie Zeile 62 mit „Ja“ beantwortet haben, füllen Sie bitte die Zeilen 63 bis 71 aus.

Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit

		Bruttoarbeitslohn (ohne Einnahmen aus Minijobs)		Werbungskosten zum Bruttoarbeitslohn (ohne Werbungskosten zu Versorgungsbezügen)	
		EUR		EUR	
63	vom T T M M	bis T T M M	<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"/>	
64	T T M M	T T M M	<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"/>	
		Versorgungsbezüge – im Arbeitslohn enthalten –		Werbungskosten zu Versorgungsbezügen	
		EUR		EUR	
65	vom T T M M	bis T T M M	<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"/>	Bemessungsgrundlage für den Versorgungs-freibetrag EUR <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
				Maßgebendes Kalenderjahr des Versorgungsbe-ginns J J J J	

Sonstige Einkünfte

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

Einkünfte aus Kapitalvermögen

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

Übrige Einkünfte

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

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

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

Öffentliche Ausbildungshilfen (z. B. BAföG-Zuschüsse)

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

Kosten zu allen Bezügen

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

Beiträge zu Basis-Kranken- und gesetzlichen Pflegeversicherungen

72	In Zeile 15 enthaltene übernommene Beiträge zu Basis-Kranken- und gesetzlichen Pflegeversicherungen für die unterstützte Person, die von ihr als Versicherungsnehmer geschuldet und von mir getragen wurden oder von mir als getragen gelten	EUR <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
73	In der vorstehenden Zeile enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
74	In Zeile 18 enthaltene übernommene Beiträge zu Basis-Kranken- und gesetzlichen Pflegeversicherungen für die unterstützte Person, die von ihr als Versicherungsnehmer geschuldet und von mir getragen wurden oder von mir als getragen gelten	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
75	In der vorstehenden Zeile enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Weitere zum Unterhalt beitragende Personen

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

Falls Sie Zeile 76 mit „Ja“ beantwortet haben, füllen Sie bitte die Zeilen 77 bis 80 aus.

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

77					
78	vom T T M M	bis T T M M	Betrag EUR <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
79	In Zeile 78 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 77 getragen wurden				<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
80	In Zeile 79 enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt				<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>