smartsteuer

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 1.432 €*** sicher!

Das Beste: Wir schenken Dir 10 % Rabatt.
Spar doppelt und hol Dir mit **smartsteuer** jetzt Deine Erstattung.

Dein Gutschein-Code:

FORMULAR10

Gleich einlösen auf smartsteuer.de

* Die durchschnittliche Erstattung basiert auf den tatsächlichen Steuererstattungen unserer Kunden aus dem Vorjahr, für die ein Steuerbescheid vorliegt. Es handelt sich um einen statistischen Mittelwert und keine Garantie für Deine persönliche Erstattung. Wie viel Du zurückbekommst, hängt von Deiner individuellen steuerlichen Situation ab.

smartsteuer

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 1.432 €*** sicher!

Das Beste: Wir schenken Dir 10 % Rabatt.
Spar doppelt und hol Dir mit **smartsteuer** jetzt Deine Erstattung.

Dein Gutschein-Code:

FORMULAR10

Gleich einlösen auf smartsteuer.de

* Die durchschnittliche Erstattung basiert auf den tatsächlichen Steuererstattungen unserer Kunden aus dem Vorjahr, für die ein Steuerbescheid vorliegt. Es handelt sich um einen statistischen Mittelwert und keine Garantie für Deine persönliche Erstattung. Wie viel Du zurückbekommst, hängt von Deiner individuellen steuerlichen Situation ab.

Anleitung vorhanden

2024

Anlage Unterhalt

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

Für jeden unterstützten Haushalt bitte eine eigene Anlage Unterhalt abgeben.

1 Name

2 Vorname

3 **Steuernummer** lfd. Nr. der Anlage

Angaben zu Unterhaltsleistungen an bedürftige Personen

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

Anschrift dieses Haushaltes

4

Wohnsitzstaat, wenn Ausland

5

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

vom bis

7 Unterstützungszeitraum, für den Unterhalt geleistet wurde T T M M T T M M

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

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

vom bis

10 Unterstützungszeitraum, für den Unterhalt geleistet wurde T T M M T T M M

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

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 EUR
14	T T M M J J J J	T T M M J J J J	,—
15	T T M M J J J J	T T M M J J J J	,—

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

	Einreisedatum	Übergabedatum	Mitgenommener Betrag EUR
16	T T M M J J J J	T T M M J J J J	,—
17	T T M M J J J J	T T M M J J J J	,—
18	T T M M J J J J	T T M M J J J J	,—
19	T T M M J J J J	T T M M J J J J	,—

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 2024 verstorben (T T M M J J J J) | Beruf, Familienstand

23 Verwandtschaftsverhältnis zur unterstützenden Person

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

Lebensort / Unterhaltsberechtigung

			Falls „Ja“ (wenn nicht ganzjährig) vom	bis
25	Die unterstützte Person lebte in meinem inländischen Haushalt.	1 = Ja 2 = Nein	T T M M	T T M M
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) EUR	Werbungskosten zum Bruttoarbeitslohn (ohne Werbungskosten zu Versorgungsbezügen) EUR
34	T T M M	T T M M	,—	,—
35	T T M M	T T M M	,—	,—

	vom	bis	Versorgungsbezüge – im Arbeitslohn enthalten – EUR	Werbungskosten zu Versorgungsbezügen EUR	Bemessungsgrundlage für den Versorgungsfreibetrag EUR	Maßgebendes Kalenderjahr des Versorgungsbeginns
36	T T M M	T T M M	,—	,—	,—	J J J J

Sonstige Einkünfte

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

Einkünfte aus Kapitalvermögen

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

Übrige Einkünfte

	vom	bis	EUR
40	T T M M	T T M M	,—

2024AnlUnterhalt192

2024003190 3

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

41 vom TTMM bis TTMM EUR ,—

Öffentliche Ausbildungshilfen (z. B. BAföG-Zuschüsse)

vom TTMM bis TTMM EUR ,—

Kosten zu allen Bezügen

42 vom TTMM bis TTMM EUR ,—

Beiträge zu Basis-Kranken- und gesetzlichen Pflegeversicherungen

		EUR
43	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	,—
44	In der vorstehenden Zeile enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt	,—
45	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	,—
46	In der vorstehenden Zeile enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt	,—

Weitere zum Unterhalt beitragende Personen

47 Hat mindestens eine weitere Person zum Unterhalt der unterstützten Person beigetragen? (1 = Ja, 2 = Nein)

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

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

49 vom TTMM bis TTMM Betrag EUR ,—

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

Angaben zur 2. unterstützten Person

Allgemeine Angaben zur unterstützten Person

52 Identifikationsnummer | Name, Vorname

53 Geburtsdatum TTMMJJJJ | Sterbedatum, wenn 2024 verstorben TTMMJJJJ | Beruf, Familienstand

54 Verwandtschaftsverhältnis zur unterstützenden Person

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

Lebensort / Unterhaltsberechtigung

			Falls „Ja“ (wenn nicht ganzjährig) vom	bis
56	Die unterstützte Person lebte in meinem inländischen Haushalt.	1 = Ja, 2 = Nein	TTMM	TTMM
57	Hatte jemand für die unterstützte Person Anspruch auf Kindergeld oder Freibeträge für Kinder?	1 = Ja, 2 = Nein	TTMM	TTMM
58	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	TTMM	TTMM
59	Die unterstützte Person ist mein nicht dauernd getrennt lebender und nicht unbeschränkt einkommensteuerpflichtiger Ehegatte / Lebenspartner.	1 = Ja, 2 = Nein	TTMM	TTMM
60	Die unterstützte Person ist als Kindesmutter / Kindesvater gesetzlich unterhaltsberechtigt (bis zur Vollendung des dritten Lebensjahres des Kindes).	1 = Ja, 2 = Nein	TTMM	TTMM
61	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	TTMM	TTMM

Vermögen der unterstützten Person

62 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

63 Die von der Heimatbehörde und der unterstützten Person bestätigte Unterhaltserklärung über die Bedürftigkeit liegt mir vor. (1 = Ja, 2 = Nein)

2024AnlUnterhalt193

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 (TTMM)	bis (TTMM)	Bruttoarbeitslohn (ohne Einnahmen aus Minijobs) EUR	Werbungskosten zum Bruttoarbeitslohn (ohne Werbungskosten zu Versorgungsbezügen) EUR
65			,—	,—
66			,—	,—

	vom (TTMM)	bis (TTMM)	Versorgungsbezüge – im Arbeitslohn enthalten – EUR	Werbungskosten zu Versorgungsbezügen EUR	Bemessungsgrundlage für den Versorgungsfreibetrag EUR	Maßgebendes Kalenderjahr des Versorgungsbeginns (JJJJ)
67			,—	,—	,—	

Sonstige Einkünfte

	vom (TTMM)	bis (TTMM)	Renten EUR	steuerpflichtiger Teil der Rente EUR	Werbungskosten zu Renten EUR
68			,—	,—	,—
69			,—	,—	,—

Einkünfte aus Kapitalvermögen

	vom (TTMM)	bis (TTMM)	Einkünfte aus Kapitalvermögen (tarifliche Einkommensteuer) EUR	vom (TTMM)	bis (TTMM)	Kapitalerträge (Abgeltungsteuer) EUR
70			,—			,—

Übrige Einkünfte

	vom (TTMM)	bis (TTMM)	EUR
71			,—

	Sozialleistungen / übrige Bezüge (z. B. aus Minijobs) vom (TTMM)	bis (TTMM)	EUR	Öffentliche Ausbildungshilfen (z. B. BAföG-Zuschüsse) vom (TTMM)	bis (TTMM)	EUR
72			,—			,—

Kosten zu allen Bezügen

	vom (TTMM)	bis (TTMM)	EUR
73			,—

Beiträge zu Basis-Kranken- und gesetzlichen Pflegeversicherungen

		EUR
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	,—
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)

79

	vom (TTMM)	bis (TTMM)	Betrag EUR
80			,—

		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	,—

2024AnlUnterhalt194