

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 1.079 € vom Finanzamt zurück!

Wir schenken Ihnen 20 % Rabatt auf smartsteuer!

Mit der Nutzung von smartsteuer sparen Sie gleich doppelt!





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 Sterbedatum, wenn 2023 verstorben Beruf, Familienstand

23 Verwandtschaftsverhältnis zur unterstützten 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. 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 vom bis

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 vom bis

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

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

30 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 vom bis

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

34 vom bis Bruttoarbeitslohn (ohne Einnahmen aus Minijobs) EUR Werbungskosten zum Bruttoarbeitslohn (ohne Werbungskosten zu Versorgungsbezügen) EUR

35 vom bis Bruttoarbeitslohn (ohne Einnahmen aus Minijobs) EUR Werbungskosten zum Bruttoarbeitslohn (ohne Werbungskosten zu Versorgungsbezügen) EUR

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

Sonstige Einkünfte

37 vom bis Renten EUR steuerpflichtiger Teil der Rente EUR Werbungskosten zu Renten EUR

38 vom bis Renten EUR steuerpflichtiger Teil der Rente EUR Werbungskosten zu Renten EUR

Einkünfte aus Kapitalvermögen

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

Übrige Einkünfte

40 vom bis EUR





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 the first contribution entry with 'EUR' label and input fields.

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

Form for the second contribution entry with 'EUR' label and input fields.

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 the third contribution entry with 'EUR' label and input fields.

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

Form for the fourth contribution entry with 'EUR' label and input fields.

Weitere zum Unterhalt beitragende Personen

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

Form for the question in Zeile 47 with checkboxes for '1 = Ja' and '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 the first contribution entry in Zeile 49 with 'vom' and 'bis' fields.

Form for the first contribution entry in Zeile 49 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 the second contribution entry in Zeile 50 with 'EUR' label and input fields.

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

Form for the third contribution entry in Zeile 51 with 'EUR' label and input fields.

Angaben zur 2. unterstützten Person

Allgemeine Angaben zur unterstützten Person

Form for Identifikationsnummer in Zeile 52.

Form for Name, Vorname in Zeile 52.

Form for Geburtsdatum in Zeile 53.

Form for Sterbedatum, wenn 2023 verstorben in Zeile 53.

Form for Beruf, Familienstand in Zeile 53.

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 the first question in Zeile 56 with checkboxes for '1 = Ja' and '2 = Nein'.

Falls „Ja“ (wenn nicht ganzjährig)

Form for the first question in Zeile 56 with 'vom' and 'bis' fields.

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

Form for the second question in Zeile 57 with checkboxes for '1 = Ja' and '2 = Nein'.

Form for the second question in Zeile 57 with 'vom' and 'bis' fields.

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 the third question in Zeile 58 with checkboxes for '1 = Ja' and '2 = Nein'.

Form for the third question in Zeile 58 with 'vom' and 'bis' fields.

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

Form for the fourth question in Zeile 59 with checkboxes for '1 = Ja' and '2 = Nein'.

Form for the fourth question in Zeile 59 with 'vom' and 'bis' fields.

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

Form for the fifth question in Zeile 60 with checkboxes for '1 = Ja' and '2 = Nein'.

Form for the fifth question in Zeile 60 with 'vom' and 'bis' fields.

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

Form for the sixth question in Zeile 61 with checkboxes for '1 = Ja' and '2 = Nein'.

Form for the sixth question in Zeile 61 with 'vom' and 'bis' fields.

Vermögen der unterstützten Person

Hatte die unterstützte Person im Unterhaltszeitraum Vermögen?

Form for the question in Zeile 62 with checkboxes for '1 = Ja' and '2 = Nein'.

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

Form for the question in Zeile 62 with 'EUR' label and input fields.

Bei Unterhaltsempfängern im Ausland

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

Form for the question in Zeile 63 with checkboxes for '1 = Ja' and '2 = Nein'.

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

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

Sonstige Einkünfte

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

Einkünfte aus Kapitalvermögen

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

Übrige Einkünfte

| | | | | | | | | | |
|----|-----|-----|---|---|---|---|---|---|--|
| 71 | vom | bis | | | | | | | |
| | T | T | M | M | T | T | M | M | |

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

| | | | | | | | | | |
|----|-----|---|---|-----|-----|-----|---|---|--|
| | | Öffentliche Ausbildungshilfen (z. B. BAföG-Zuschüsse) | | | | | | | |
| | | EUR | | EUR | | | | | |
| 72 | vom | bis | | | vom | bis | | | |
| | T | T | M | M | T | T | M | M | |

Kosten zu allen Bezügen

| | | | | | | | | | |
|----|-----|-----|---|---|---|---|---|---|--|
| 73 | vom | bis | | | | | | | |
| | 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 | | | | | | | EUR | | |
| 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

| | | | | | | | | | | |
|----|---|--------|---|-----|---|---|---|---|--|--|
| 80 | vom | bis | | | | | | | | |
| | T | T | M | M | T | T | M | M | | |
| | | Betrag | | 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 | | | | | | | | | |

