

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 1.069 Euro vom Finanzamt zurück!

Wir schenken Ihnen 20 % Rabatt auf smartsteuer!

Mit der Nutzung von smartsteuer sparen Sie gleich doppelt!





1	Name <input style="width: 95%;" type="text"/>	Anlage Unterhalt	
2	Vorname <input style="width: 95%;" type="text"/>	Für jeden unterstützten Haushalt bitte eine eigene Anlage Unterhalt abgeben.	
3	Steuernummer <input style="width: 300px;" type="text"/>	Lfd. Nr. der Anlage	<input style="width: 50px;" type="text"/>
Angaben zu Unterhaltsleistungen an bedürftige Personen			
Angaben zum Haushalt, in dem die unterstützte(n) Person(en) lebte(n)			53
4	Anschrift des Haushaltes <input style="width: 95%;" type="text"/>		
5	Wohnsitzstaat, wenn Ausland <input style="width: 95%;" type="text"/>		
Die Eintragungen in den Zeilen 6 bis 10 und 17 bis 26 sind nur in der ersten Anlage Unterhalt je Haushalt erforderlich.			
6	Anzahl der Personen, die in dem Haushalt lt. Zeile 4 lebten	Anzahl	<input style="width: 50px;" type="text"/>
Angaben zu Aufwendungen für den Unterhalt			
7	Erster Unterstützungszeitraum, für den die Unterhaltsleistung erfolgte und Höhe der Aufwendungen (einschließlich Beträge lt. den Zeilen 11 bis 25) - Bitte Nachweise beifügen. -	vom	bis
8	Zeitpunkt der ersten Unterhaltsleistung für den ersten Unterstützungszeitraum im Kalenderjahr	Gesamtaufwendungen EUR	
9	Zweiter Unterstützungszeitraum, für den die Unterhaltsleistung erfolgte und Höhe der Aufwendungen (einschließlich Beträge lt. den Zeilen 11 bis 25) - Bitte Nachweise beifügen. -	vom	bis
10	Zeitpunkt der ersten Unterhaltsleistung für den zweiten Unterstützungszeitraum im Kalenderjahr	Gesamtaufwendungen EUR	
Beiträge zur Basis-Kranken- und gesetzlichen Pflegeversicherung der unterstützten Person(en), die nicht bereits als Vorsorgeaufwendungen bei der unterstützenden Person abziehbar sind. (Bitte Nachweise beifügen.)		Auf den ersten Unterstützungszeitraum entfallen EUR	Auf den zweiten Unterstützungszeitraum entfallen EUR
11	Basis-Kranken- und gesetzliche Pflegeversicherungsbeiträge (abzüglich steuerfreier Zuschüsse und erstatteter Beiträge) für die unterstützte Person lt. Zeile 32	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>
12	in Zeile 11 enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>
13	Basis-Kranken- und gesetzliche Pflegeversicherungsbeiträge (abzüglich steuerfreier Zuschüsse und erstatteter Beiträge) für die unterstützte Person lt. Zeile 62	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>
14	In Zeile 13 enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>
15	Basis-Kranken- und gesetzliche Pflegeversicherungsbeiträge (abzüglich steuerfreier Zuschüsse und erstatteter Beiträge) für die unterstützte Person lt. Zeile 92	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>
16	In Zeile 15 enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>
Unterhaltsleistungen an im Ausland lebende Personen			EUR
17	<input type="checkbox"/> Unterhaltszahlungen erfolgten durch Bank- oder Postüberweisung. (Bitte Nachweise beifügen.)	<input style="width: 100px;" type="text"/>	
18	<input type="checkbox"/> Unterhaltszahlungen erfolgten durch Übergabe von Bargeld. (Bitte Abhebungsnachweise der Bank, Nachweise über die Durchführung der Reise und detaillierte Empfängerbestätigung der unterstützten Person beifügen.)		
19	Mitgenommene Beträge	Einreisedatum	Übergabedatum
20	<input style="width: 150px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
21	<input type="checkbox"/> Unterhaltszahlungen erfolgten im Rahmen von Familienheimfahrten zum Ehegatten. (Die Durchführung der Reise ist nachzuweisen.)		
22	<input style="width: 150px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
23	<input style="width: 150px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
24	<input style="width: 150px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
25	<input style="width: 150px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
26	Nettomonatslohn der unterstützenden stpfl. Person	<input style="width: 100px;" type="text"/>	

Allgemeine Angaben zur unterstützten Person

Identifikationsnummer der unterstützten Person

31 lfd. Nr. Identifikationsnummer der unterstützten Person

32 Name, Vorname Geburtsdatum Sterbedatum

33 Beruf, Familienstand wenn 2010 verstorben Verwandtschaftsverhältnis zur unterstützten Person

Bei Unterhaltsempfängern im Ausland:

Von der Heimatbehörde und der unterhaltenen Person bestätigte Unterhaltserklärung über die Bedürftigkeit ist beigefügt. 1=Ja 2=Nein

34 Name, Vorname des im selben Haushalt lebenden Ehegatten

			vom	bis
36	Die unterstützte Person lebte in meinem inländischen Haushalt.	<input type="checkbox"/> 1=Ja <input type="checkbox"/> 2=Nein	Falls ja (wenn nicht ganzjährig)	<input type="text"/>
37	Hatte jemand für diese Person Anspruch auf Kindergeld oder Freibeträge für Kinder?	<input type="checkbox"/> 1=Ja <input type="checkbox"/> 2=Nein	Falls ja	<input type="text"/>
38	Die unterstützte Person ist mein geschiedener / dauernd getrennt lebender Ehegatte (kein Abzug von Sonderausgaben nach § 10 Abs. 1 Nr. 1 EStG, keine Zusammenveranlagung).	<input type="checkbox"/> 1=Ja <input type="checkbox"/> 2=Nein		
39	Die unterstützte Person ist mein nicht dauernd getrennt lebender und nicht unbeschränkt einkommensteuerpflichtiger Ehegatte.	<input type="checkbox"/> 1=Ja <input type="checkbox"/> 2=Nein		
40	Die unterstützte Person ist als Kindesmutter / Kindesvater gesetzlich unterhaltsberechtig.	<input type="checkbox"/> 1=Ja <input type="checkbox"/> 2=Nein	Falls ja (wenn nicht ganzjährig)	<input type="text"/>
41	Die unterstützte Person ist nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz unterhaltsberechtig.	<input type="checkbox"/> 1=Ja <input type="checkbox"/> 2=Nein	Falls ja (wenn nicht ganzjährig)	<input type="text"/>
42	Die unterstützte Person ist nicht unterhaltsberechtig, jedoch wurden oder würden bei ihr wegen der Unterhaltzahlungen öffentliche Mittel gekürzt oder nicht gewährt. (Bitte Nachweis der Sozialbehörden, der Agentur für Arbeit oder schriftliche Versicherung der unterstützten Person beifügen.)	<input type="checkbox"/> 1=Ja <input type="checkbox"/> 2=Nein	Falls ja (wenn nicht ganzjährig)	<input type="text"/>

43 Gesamtwert des Vermögens der unterstützten Person EUR

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

45 vom bis Betrag EUR

Einkünfte und Bezüge der unterstützten Person

46	Diese Person hatte		Bruttoarbeitslohn	darauf entfallende Werbungskosten (ohne Werbungskosten zu Versorgungsbezügen)	Versorgungsbezüge - im Arbeitslohn enthalten -	Bemessungsgrundlage für den Versorgungsfreibetrag	Werbungskosten zu Versorgungsbezügen
	vom	bis					
47	<input type="text"/>	<input type="text"/>	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR
48	maßgebliches Kalenderjahr des Versorgungsbeginns				Renten	steuerpflichtiger Teil der Rente	Werbungskosten zu Renten
49	Jahr		vom	bis	EUR	EUR	EUR
50	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
51	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
52			Einkünfte aus Kapitalvermögen				Übrige Einkünfte
53	vom	bis	EUR		vom	bis	EUR
54	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
55			Sozialleistungen / übrige Bezüge				Kosten zu allen Bezügen
56	vom	bis	EUR		vom	bis	EUR
57	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
58			Öffentliche Ausbildungshilfen				
59	vom	bis	EUR				
60	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				



201000319202

Allgemeine Angaben zur unterstützten Person

Identifikationsnummer der unterstützten Person

61 lfd. Nr.

Name, Vorname Geburtsdatum Sterbedatum

62 wenn 2010 verstorben

Beruf, Familienstand Verwandtschaftsverhältnis zur unterstützten Person

63

Bei Unterhaltsempfängern im Ausland:

Von der Heimatbehörde und der unterhaltenen Person bestätigte Unterhaltserklärung über die Bedürftigkeit ist beigefügt. 1=Ja 2=Nein

64 Name, Vorname des im selben Haushalt lebenden Ehegatten

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

67 Hatte jemand für diese Person Anspruch auf Kindergeld oder Freibeträge für Kinder? 1=Ja 2=Nein Falls ja vom bis

68 Die unterstützte Person ist mein geschiedener / dauernd getrennt lebender Ehegatte (kein Abzug von Sonderausgaben nach § 10 Abs. 1 Nr. 1 EStG, keine Zusammenveranlagung). 1=Ja 2=Nein

69 Die unterstützte Person ist mein nicht dauernd getrennt lebender und nicht unbeschränkt einkommensteuerpflichtiger Ehegatte. 1=Ja 2=Nein

70 Die unterstützte Person ist als Kindesmutter / Kindesvater gesetzlich unterhaltsberechtig. 1=Ja 2=Nein Falls ja (wenn nicht ganzjährig) vom bis

71 Die unterstützte Person ist nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz unterhaltsberechtig. 1=Ja 2=Nein Falls ja (wenn nicht ganzjährig) vom bis

72 Die unterstützte Person ist nicht unterhaltsberechtig, jedoch wurden oder würden bei ihr wegen der Unterhaltszahlungen öffentliche Mittel gekürzt oder nicht gewährt. (Bitte Nachweis der Sozialbehörden, der Agentur für Arbeit oder schriftliche Versicherung der unterstützten Person beifügen.) 1=Ja 2=Nein Falls ja (wenn nicht ganzjährig) vom bis

73 Gesamtwert des Vermögens der unterstützten Person EUR

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

74 vom bis EUR

75 Betrag EUR

Einkünfte und Bezüge der unterstützten Person

Diese Person hatte	Bruttoarbeitslohn	darauf entfallende Werbungskosten (ohne Werbungskosten zu Versorgungsbezügen)	Versorgungsbezüge - im Arbeitslohn enthalten ±	Bemessungsgrundlage für den Versorgungsfreibetrag	Werbungskosten zu Versorgungsbezügen
vom bis	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR
76	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
77	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

maßgebliches Kalenderjahr des Versorgungsbeginns Jahr	Renten	steuerpflichtiger Teil der Rente	Werbungskosten zu Renten
vom bis	EUR	EUR	EUR
78	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
79	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Einkünfte aus Kapitalvermögen	Übrige Einkünfte
vom bis	EUR
80	<input type="text"/>
81	<input type="text"/>

Sozialleistungen / übrige Bezüge	Kosten zu allen Bezügen
vom bis	EUR
82	<input type="text"/>
83	<input type="text"/>

Öffentliche Ausbildungshilfen	
vom bis	
84	<input type="text"/>

Allgemeine Angaben zur unterstützten Person

Identifikationsnummer der unterstützten Person

91 lfd. Nr.

Name, Vorname Geburtsdatum Sterbedatum

92 wenn 2010 verstorben

Beruf, Familienstand Verwandtschaftsverhältnis zur unterstützten Person

93

Bei Unterhaltsempfängern im Ausland:

Von der Heimatbehörde und der unterhaltenen Person bestätigte Unterhaltserklärung über die Bedürftigkeit ist beigefügt. 1=Ja 2=Nein

94 Name, Vorname des im selben Haushalt lebenden Ehegatten

			vom	bis
96	Die unterstützte Person lebte in meinem inländischen Haushalt.	<input type="checkbox"/> 1=Ja <input type="checkbox"/> 2=Nein	Falls ja (wenn nicht ganzjährig)	<input type="text"/>
97	Hatte jemand für diese Person Anspruch auf Kindergeld oder Freibeträge für Kinder?	<input type="checkbox"/> 1=Ja <input type="checkbox"/> 2=Nein	Falls ja	<input type="text"/>
98	Die unterstützte Person ist mein geschiedener / dauernd getrennt lebender Ehegatte (kein Abzug von Sonderausgaben nach § 10 Abs. 1 Nr. 1 EStG, keine Zusammenveranlagung).	<input type="checkbox"/> 1=Ja <input type="checkbox"/> 2=Nein		
99	Die unterstützte Person ist mein nicht dauernd getrennt lebender und nicht unbeschränkt einkommensteuerpflichtiger Ehegatte.	<input type="checkbox"/> 1=Ja <input type="checkbox"/> 2=Nein		
100	Die unterstützte Person ist als Kindesmutter / Kindesvater gesetzlich unterhaltsberechtig.	<input type="checkbox"/> 1=Ja <input type="checkbox"/> 2=Nein	Falls ja (wenn nicht ganzjährig)	<input type="text"/>
101	Die unterstützte Person ist nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz unterhaltsberechtig.	<input type="checkbox"/> 1=Ja <input type="checkbox"/> 2=Nein	Falls ja (wenn nicht ganzjährig)	<input type="text"/>
102	Die unterstützte Person ist nicht unterhaltsberechtig, jedoch wurden oder würden bei ihr wegen der Unterhaltzahlungen öffentliche Mittel gekürzt oder nicht gewährt. (Bitte Nachweis der Sozialbehörden, der Agentur für Arbeit oder schriftliche Versicherung der unterstützten Person beifügen.)	<input type="checkbox"/> 1=Ja <input type="checkbox"/> 2=Nein	Falls ja (wenn nicht ganzjährig)	<input type="text"/>

103 Gesamtwert des Vermögens der unterstützten Person EUR

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

vom	bis	Betrag
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> EUR

Einkünfte und Bezüge der unterstützten Person

Diese Person hatte	Bruttoarbeitslohn	darauf entfallende Werbungskosten (ohne Werbungskosten zu Versorgungsbezügen)	Versorgungsbezüge - im Arbeitslohn enthalten ±	Bemessungsgrundlage für den Versorgungsfreibetrag	Werbungskosten zu Versorgungsbezügen
vom <input type="text"/> bis <input type="text"/>	EUR <input type="text"/>	EUR <input type="text"/>	EUR <input type="text"/>	EUR <input type="text"/>	EUR <input type="text"/>
106 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
107 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
maßgebliches Kalenderjahr des Versorgungsbeginns	Renten	steuerpflichtiger Teil der Rente	Werbungskosten zu Renten		
Jahr <input type="text"/>	vom <input type="text"/> bis <input type="text"/>	EUR <input type="text"/>	EUR <input type="text"/>	EUR <input type="text"/>	EUR <input type="text"/>
108 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
109 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
vom	Einkünfte aus Kapitalvermögen	Übrige Einkünfte			
<input type="text"/>	EUR <input type="text"/>	EUR <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
110 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
111 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
vom	Sozialleistungen / übrige Bezüge	Kosten zu allen Bezügen			
<input type="text"/>	EUR <input type="text"/>	EUR <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
112 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
113 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
vom	Öffentliche Ausbildungshilfen				
<input type="text"/>	EUR <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
114 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

