



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!



Gleich einlösen auf www.smartsteuer.de



1	Name		
2	Vorname		
3	Steuernummer	Lfd. Nr. der Anlage	
Anlage Unterhalt			
Für jeden unterstützten Haushalt bitte eine eigene Anlage Unterhalt abgeben.			
Angaben zu Unterhaltsleistungen an bedürftige Personen			
Angaben zum Haushalt, in dem die unterstützte(n) Person(en) lebte(n) 53			
4	Anschrift des Haushaltes		
5	Wohnsitzstaat, wenn Ausland		
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	
7	Erster Unterstützungszeitraum, für den die Unterhaltsleistung erfolgte und Höhe der Aufwendungen (einschließlich Beträge lt. den Zeilen 11 bis 25) - Bitte Nachweise beifügen. -		
8	vom	bis	Gesamtaufwendungen EUR
9	Zeitpunkt der ersten Unterhaltsleistung für den ersten Unterstützungszeitraum im Kalenderjahr		
10	vom	bis	Gesamtaufwendungen
11	Zweiter Unterstützungszeitraum, für den die Unterhaltsleistung erfolgte und Höhe der Aufwendungen (einschließlich Beträge lt. den Zeilen 11 bis 25) - Bitte Nachweise beifügen. -		
12	vom	bis	Gesamtaufwendungen
13	Zeitpunkt der ersten Unterhaltsleistung für den zweiten Unterstützungszeitraum im Kalenderjahr		
14	Beiträge zur Basis-Kranken- und gesetzlichen Pflegeversicherung der unter- stützten Person(en), die nicht bereits als Vorsorgeaufwendungen bei der unterstützenden Person abziehbar sind. (Bitte Nachweise beifügen.)		
15	Auf den ersten Unterstützungszeitraum entfallen EUR	Auf den zweiten Unterstützungszeitraum entfallen EUR	
16	Basis-Kranken- und gesetzliche Pflegeversicherungsbeiträge (abzüglich steuer- freier Zuschüsse und erstatteter Beiträge) für die unterstützte Person lt. Zeile 32		
17	in Zeile 11 enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Kranken- geld ergibt		
18	Basis-Kranken- und gesetzliche Pflegeversicherungsbeiträge (abzüglich steuer- freier Zuschüsse und erstatteter Beiträge) für die unterstützte Person lt. Zeile 62		
19	In Zeile 13 enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Kranken- geld ergibt		
20	Basis-Kranken- und gesetzliche Pflegeversicherungsbeiträge (abzüglich steuer- freier Zuschüsse und erstatteter Beiträge) für die unterstützte Person lt. Zeile 92		
21	In Zeile 15 enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Kranken- geld ergibt		
Unterhaltsleistungen an im Ausland lebende Personen			
22	EUR		
23	Unterhaltszahlungen erfolgten durch Bank- oder Postüberweisung. (Bitte Nachweise beifügen.)		
24	Unterhaltszahlungen erfolgten durch Übergabe von Bargeld. (Bitte Abhebungsnachweise der Bank, Nachweise über die Durchführung der Reise und detaillierte Empfänger- bestätigung der unterstützten Person beifügen.)		
25	Einreisedatum	Übergabedatum	
26	Mitgenommene Beträge		
27	Unterhaltszahlungen erfolgten im Rahmen von Familienheimfahrten zum Ehegatten. (Die Durchführung der Reise ist nachzuweisen.)		
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			
51			
52			
53			
54			
55			
56			
57			
58			
59			
60			
61			
62			
63			
64			
65			
66			
67			
68			
69			
70			
71			
72			
73			
74			
75			
76			
77			
78			
79			
80			
81			
82			
83			
84			
85			
86			
87			
88			
89			
90			
91			
92			
93			
94			
95			
96			
97			
98			
99			
100			
101			
102			
103			
104			
105			
106			
107			
108			
109			
110			
111			
112			
113			
114			
115			
116			
117			
118			
119			
120			
121			
122			
123			
124			
125			
126			
127			
128			
129			
130			
131			
132			
133			
134			
135			
136			
137			
138			
139			
140			
141			
142			
143			
144			
145			
146			
147			
148			
149			
150			
151			
152			
153			
154			
155			
156			
157			
158			
159			
160			
161			
162			
163			
164			
165			
166			
167			
168			
169			
170			
171			
172			
173			
174			
175			
176			
177			
178			
179			
180			
181			
182			
183			
184			
185			
186			
187			
188			
189			
190			
191			
192			
193			
194			
195			
196			
197			
198			
199			
200			
201			
202			
203			
204			
205			
206			
207			
208			
209			
210			
211			
212			
213			
214			
215			
216			
217			
218			
219			
220			
221			
222			
223			
224			
225			
226			
227			
228			
229			
230			
231			
232			
233			
234			
235			
236			
237			
238			
239			
240			
241			
242			
243			
244			
245			
246			
247			
248			
249			
250			
251			
252			
253			
254			
255			
256			
257			
258			
259			
260			
261			
262			
263			
264			
265			
266			
267			
268			
269			
270			
271			
272			
273			
274			
275			
276			
277			
278			
279			
280			
281			
282			
283			
284			
285			
286			
287			
288			
289			
290			
291			
292			
293			
294			
295			
296			
297			
298			
299			
300			
301			
302			
303			
304			
305			
306			
307			
308			
309			
310			
311			
312			
313			
314			
315			
316			
317			
318			
319			
320			
321			
322			
323			
324			
325			
326			
327			
328			
329			
330			
331			
332			
333			
334			
335			
336			
337			
338			
339			
340			
341			
342			
343			
344			
345			
346			
347			
348			
349			
350			
351			
352			
353			
354			
355			
356			
357			
358			
359			
360			
361			
362			
363			
364			
365			
366			
367			
368			
369			
370			
371			
372			
373			
374			
375			
376			
377			
378			
379			
380			
381			
382			
383			
384			
385			
386			
387			
388			
389			
390			
391			
392			
393			
394			
395			
396			
397			
398			
399			
400			
401			
402			
403			
404			
405			
406			
407			
408			
409			
410			

Allgemeine Angaben zur unterstützten Person

lfd. Nr.

Identifikationsnummer der unterstützten Person

Name, Vorname

Geburtsdatum

Sterbedatum

Beruf, Familienstand

wenn 2010
verstorbeneVerwandtschaftsverhältnis zur
unterstützenden Person

Bei Unterhaltempfängern im Ausland:

Von der Heimatbehörde und der unterstützten Person bestätigte Unterhaltserklärung über
die Bedürftigkeit ist beigefügt.1=Ja
2=NeinName, Vorname des im selben
Haushalt lebenden Ehegatten

Name, Vorname

Die unterstützte Person lebte in meinem inländischen
Haushalt.1=Ja
2=NeinFalls ja
(wenn nicht
ganzjährig)

vom

bis

Hatte jemand für diese Person Anspruch auf Kinder-
geld oder Freibeträge für Kinder?1=Ja
2=Nein

Falls ja

vom

bis

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=NeinDie unterstützte Person ist mein nicht dauernd getrennt
lebender und nicht unbeschränkt einkommensteuer-
pflichtiger Ehegatte.1=Ja
2=NeinDie unterstützte Person ist als Kindesmutter / Kindes-
vater gesetzlich unterhaltsberechtigt.1=Ja
2=NeinFalls ja
(wenn nicht
ganzjährig)

vom

bis

Die unterstützte Person ist nach dem Lebenspartner-
schaftsgesetz unterhaltsberechtigt.1=Ja
2=NeinFalls ja
(wenn nicht
ganzjährig)

vom

bis

Die unterstützte Person ist nicht unterhaltsberechtigt,
jedoch wurden oder würden bei ihr wegen der Unterhalts-
zahlungen öffentliche Mittel gekürzt oder nicht gewährt.
(Bitte Nachweis der Sozialbehörden, der Agentur für Arbeit oder
schriftliche Versicherung der unterstützten Person beifügen.)1=Ja
2=NeinFalls ja
(wenn nicht
ganzjährig)

vom

bis

EUR

73 Gesamtwert des Vermögens der unterstützten Person

vom

bis

EUR

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

74

vom

bis

EUR

75

Betrag

vom

bis

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 Versorgungs-
freibetragWerbungskosten
zu Versorgungs-
bezügen

vom

bis

EUR

vom

EUR

EUR

76

vom

bis

EUR

vom

EUR

EUR

77

maßgebliches
Kalenderjahr des
Versorgungsbeginns

Jahr

vom

Renten

steuerpflichtiger Teil
der RenteWerbungskosten
zu Renten

vom

bis

EUR

vom

EUR

EUR

78

vom

bis

EUR

vom

EUR

EUR

79

vom

bis

EUR

vom

EUR

EUR

80

vom

bis

EUR

vom

EUR

EUR

81

vom

bis

EUR

vom

EUR

EUR

82

vom

bis

EUR

vom

EUR

EUR

83

vom

bis

EUR

vom

EUR

EUR

84

vom

bis

EUR

vom

EUR

EUR

Allgemeine Angaben zur unterstützten Person

Identifikationsnummer der unterstützten Person

lfd. Nr.

Geburtsdatum

Sterbedatum

wenn 2010
verstorbenVerwandtschaftsverhältnis zur
unterstützenden Person

Name, Vorname

Beruf, Familienstand

 1=Ja
 2=Nein**Bei Unterhaltsempfängern im Ausland:**Von der Heimatbehörde und der unterstützten Person bestätigte Unterhaltserklärung über
die Bedürftigkeit ist beigelegt.Name, Vorname des im selben
Haushalt lebenden Ehegatten

Name, Vorname

Die unterstützte Person lebte in meinem inländischen
Haushalt. 1=Ja
 2=NeinFalls ja
(wenn nicht
ganzjährig)

vom

bis

Hatte jemand für diese Person Anspruch auf Kinder-
geld oder Freibeträge für Kinder? 1=Ja
 2=Nein

Falls ja

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=NeinDie unterstützte Person ist mein nicht dauernd getrennt
lebender und nicht unbeschränkt einkommensteuer-
pflichtiger Ehegatte. 1=Ja
 2=NeinFalls ja
(wenn nicht
ganzjährig)Die unterstützte Person ist als Kindesmutter / Kindes-
vater gesetzlich unterhaltsberechtigt. 1=Ja
 2=NeinFalls ja
(wenn nicht
ganzjährig)Die unterstützte Person ist nach dem Lebenspartner-
schaftsgesetz unterhaltsberechtigt.

Die unterstützte Person ist nicht unterhaltsberechtigt,
jedoch wurden oder würden bei ihr wegen der Unterhalts-
zahlungen öffentliche Mittel gekürzt oder nicht gewährt.
(Bitte Nachweis der Sozialbehörden, der Agentur für Arbeit oder
schriftliche Versicherung der unterstützten Person beifügen.) 1=Ja
 2=NeinFalls ja
(wenn nicht
ganzjährig)

Gesamtwert des Vermögens der unterstützten Person

, -

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

vom

bis

EUR

Betrag

, -

Einkünfte und Bezüge der unterstützten Person

Diese Person hatte

Bruttoarbeitslohn

darauf entfallende
Werbungskosten (ohne
Werbungskosten zu
Versorgungsbezügen)Versorgungsbezüge
im Arbeitslohn
enthalten ±Bemessungsgrundlage
für den Versorgungs-
freiabtragWerbungskosten
zu Versorgungs-
bezügen

vom

bis

EUR

EUR

EUR

EUR

EUR

maßgebliches
Kalenderjahr des
Versorgungsbeginns

Jahr

vom

bis

Renten

steuerpflichtiger Teil
der RenteWerbungskosten
zu Renten

vom

bis

Einkünfte aus
Kapitalvermögen

EUR

vom

bis

Übrige Einkünfte

vom

bis

Sozialleistungen /
übrige Bezüge

EUR

vom

bis

Kosten
zu allen Bezügen

vom

bis

Öffentliche
Ausbildungshilfen

EUR

201000319204