

ACHTUNG:

Die Steuerformulare helfen Ihnen nicht dabei, Ihre optimale Steuererstattung zu bekommen!

Risiken der Steuererklärung in Papierform:

- Fehler beim Ausfüllen
- Langsamere Bearbeitung als bei einer elektronischen Steuererklärung
- Die Formulare bieten keine Hilfe und geben keine Steuerspartipps!

Schenken Sie Ihr Geld nicht dem Finanzamt!

Mit einer Steuersoftware sparen Sie Zeit, Geld und Nerven.

- Mit smartsteuer dauert die Steuererklärung nur eine Stunde
- Schritt-für-Schritt im Interview und garantiert verständlich
- Im Schnitt gibt es dafür 1.069 Euro zurück!



5-Euro-Gutschein für smartsteuer:

Nutzen Sie steuern.de und sparen Sie gleich doppelt.

Ihr Gutschein-Code: STEUERFORMULAR

Gleich loslegen unter www.smartsteuer.de



2021003199001

1	Name	Anlage Unterhalt	
2	Vorname	Diese Anlage ist bei Zusammenveranlagung von Ehegatten / Lebenspartnern gemeinsam auszufüllen.	
3	Steuernummer	lfd. Nr. der Anlage	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)			53
4	Anschrift dieses 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	
Aufwendungen für den Unterhalt			
7	Erster Unterstützungszeitraum, für den Unterhalt geleistet wurde, und Höhe der Aufwendungen (einschließlich von mir getragener Beträge lt. den Zeilen 11 bis 25)	vom	bis
8	Zeitpunkt der ersten Unterhaltsleistung für den ersten Unterstützungszeitraum im Kalenderjahr		Gesamtaufwendungen EUR
9	Zweiter Unterstützungszeitraum, für den Unterhalt geleistet wurde, und Höhe der Aufwendungen (einschließlich von mir getragener Beträge lt. den Zeilen 11 bis 25)	vom	bis
10	Zeitpunkt der ersten Unterhaltsleistung für den zweiten Unterstützungszeitraum im Kalenderjahr		Gesamtaufwendungen EUR
Beiträge zu Basis-Kranken- und gesetzlichen Pflegeversicherungen, die von der / den unterstützten Person(en) als Versicherungsnehmer geschuldet wurden.		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		
12	in Zeile 11 enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt		
13	Basis-Kranken- und gesetzliche Pflegeversicherungsbeiträge (abzüglich steuerfreier Zuschüsse und erstatteter Beiträge) für die unterstützte Person lt. Zeile 62		
14	In Zeile 13 enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt		
15	Basis-Kranken- und gesetzliche Pflegeversicherungsbeiträge (abzüglich steuerfreier Zuschüsse und erstatteter Beiträge) für die unterstützte Person lt. Zeile 92		
16	In Zeile 15 enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt		
Unterhaltsleistungen an im Ausland lebende Personen			EUR
17	<input checked="" type="checkbox"/> Unterhaltszahlungen durch Bank- oder Postüberweisung		
18	<input checked="" type="checkbox"/> Unterhaltszahlungen durch Übergabe von Bargeld	Einreisedatum	Übergabedatum
19	Mitgenommene Beträge		
20			
21	<input checked="" type="checkbox"/> Unterhaltszahlungen im Rahmen von Familienheimfahrten zum Ehegatten / Lebenspartner		
22			
23			
24			
25			
26	Nettomonatslohn der unterstützenden stpfl. Person		

Allgemeine Angaben zur unterstützten Person

31	Identifikationsnummer							lfd. Nr.		
32	Name, Vorname							Geburtsdatum	T T M M J J J J	
32								wenn 2021 verstorben	T T M M J J J J	
33	Beruf, Familienstand							Verwandtschaftsverhältnis zur unterstützenden Person		
34	Bei Unterhaltsempfängern im Ausland: 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		
35	Name, Vorname des im selben Haushalt lebenden Ehegatten / Lebenspartners	Name, Vorname								
36	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			
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 (wenn nicht ganzjährig)	T T M M		T T M M			
38	Die unterstützte Person ist mein – geschiedener Ehegatte – Lebenspartner einer aufgehobenen Lebenspartnerschaft – 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								
39	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								
40	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		Falls ja (wenn nicht ganzjährig)	T T M M		T T M M			
41	Die unterstützte Person ist nicht unterhaltsberechtig, jedoch wurden oder würden bei ihr wegen der Unterhaltzahlungen öffentliche Mittel gekürzt oder nicht gewährt.	<input type="checkbox"/> 1 = Ja <input type="checkbox"/> 2 = Nein		Falls ja (wenn nicht ganzjährig)	T T M M		T T M M			
42	Gesamtwert des Vermögens der unterstützten Person				EUR					
43	Zum Unterhalt der bedürftigen Person haben auch beigetragen (Name, Anschrift)									
44	vom T T M M		bis T T M M		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	
45	T T M M	T T M M				
46	T T M M	T T M M				
47	maßgebendes Kalenderjahr des Versorgungsbegins Jahr	vom T T M M	bis T T M M	Renten EUR	steuerpflichtiger Teil der Rente EUR	Werbungskosten zu Renten EUR
48		T T M M	T T M M			
49	vom T T M M	bis T T M M	Einkünfte aus Kapitalvermögen (tarifliche Einkommensteuer) EUR	vom T T M M	bis T T M M	Übrige Einkünfte EUR
50	T T M M	T T M M		T T M M	T T M M	
51	vom T T M M	bis T T M M	Erträge aus Kapitalvermögen (Abgeltungssteuer) EUR	vom T T M M	bis T T M M	Sozialleistungen / übrige Bezüge (z. B. aus Minijobs) EUR
52	T T M M	T T M M		T T M M	T T M M	
53	vom T T M M	bis T T M M	Kosten zu allen Bezügen EUR	vom T T M M	bis T T M M	Öffentliche Ausbildungshilfen EUR
54	T T M M	T T M M		T T M M	T T M M	



202100519002

