

## ACHTUNG:

Dieses Steuerformular hilft Ihnen **nicht** dabei, die maximale Steuererstattung zu bekommen!

### Risiken der Steuererklärung in Papierform:

- Fehler beim Ausfüllen
- Geringeres Steuersparpotenzial, da Formulare keine Hilfestellung und keine Steuerspartipps bieten
- Langsamere Bearbeitung als bei einer elektronischen Steuererklärung

Schenken Sie Ihr Geld nicht dem Finanzamt!

### Mit einer Steuersoftware sparen Sie Zeit, Geld und Nerven:

- + Mit smartsteuer dauert die Steuererklärung weniger als 1 Stunde
- + Schritt-für-Schritt im Interview und garantiert verständlich
- + Im Schnitt gibt es mit smartsteuer 1.328 Euro zurück



5-Euro-Gutschein für smartsteuer:

Ihr Gutschein-Code: **STEUERFORMULAR**

Gleich loslegen >



20240319201

1	Name <input style="width:95%;" type="text"/>	<b>Anlage Unterhalt</b> <small>Diese Anlage ist bei Zusammenveranlagung von Ehegatten / Lebenspartnern gemeinsam auszufüllen.</small>
2	Vorname <input style="width:95%;" type="text"/>	
3	Steuernummer <input style="width:30%;" type="text"/>	<small>Für jeden unterstützten Haushalt bitte eine eigene Anlage Unterhalt abgeben.</small>
	lfd. Nr. der Anlage <input style="width:10%;" type="text"/>	
<b>Angaben zu Unterhaltsleistungen an bedürftige Personen</b>		
<b>Haushalt, in dem die unterstützte(n) Person(en) lebte(n)</b>		
	Anschrift dieses Haushaltes <input style="width:95%;" type="text"/>	
4		
	Wohnsitzstaat, wenn Ausland <input style="width:95%;" type="text"/>	
5		
<small>Die Eintragungen in den Zeilen 6 bis 20 sind nur in der ersten Anlage Unterhalt je Haushalt erforderlich.</small>		
6	Anzahl der Personen, die in dem Haushalt laut Zeile 4 lebten	<small>Anzahl</small> <input style="width:100px;" type="text"/>
<b>Aufwendungen für den Unterhalt</b>		
<b>1. Unterhaltszeitraum</b>		
		<small>vom</small> <input style="width:100px;" type="text"/>
		<small>bis</small> <input style="width:100px;" type="text"/>
7	Unterstützungszeitraum, für den Unterhalt geleistet wurde	
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 <input style="width:100px;" type="text"/>
<b>2. Unterhaltszeitraum</b>		
		<small>vom</small> <input style="width:100px;" type="text"/>
		<small>bis</small> <input style="width:100px;" type="text"/>
10	Unterstützungszeitraum, für den Unterhalt geleistet wurde	
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 <input style="width:100px;" type="text"/>
<b>Weitere Angaben zu Unterhaltsleistungen an im Ausland lebende Personen</b>		
<b>Unterhaltszahlungen durch Bank- oder Postüberweisung (in den Zeilen 9 und / oder 12 enthalten)</b>		
13	Betrag	EUR <input style="width:100px;" type="text"/>
<b>Unterhaltszahlungen durch Übergabe von Bargeld (in den Zeilen 9 und / oder 12 enthalten)</b>		
	<small>Einreisedatum</small>	<small>Übergabedatum</small>
14	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>
15	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>
		<small>Mitgenommener Betrag</small>
		EUR <input style="width:100px;" type="text"/>
<b>Unterhaltszahlungen im Rahmen von Familienheimfahrten zum Ehegatten / Lebenspartner (in den Zeilen 9 und / oder 12 enthalten)</b>		
	<small>Einreisedatum</small>	<small>Übergabedatum</small>
16	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>
17	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>
18	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>
19	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>
		<small>Mitgenommener Betrag</small>
		EUR <input style="width:100px;" type="text"/>
<b>Nettomonatslohn der unterstützenden steuerpflichtigen Person</b>		
20	Betrag	EUR <input style="width:100px;" type="text"/>

Angaben zur 1. unterstützten Person

**Allgemeine Angaben zur unterstützten Person**

21 Identifikationsnummer  Name, Vorname

22 Geburtsdatum  Sterbedatum, wenn 2024 verstorben  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.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	Hatte jemand für die unterstützte Person Anspruch auf Kindergeld oder Freibeträge für Kinder?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28	Die unterstützte Person ist mein nicht dauernd getrennt lebender und nicht unbeschränkt einkommensteuerpflichtiger Ehegatte / Lebenspartner.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	Die unterstützte Person ist als Kindesmutter / Kindsvater gesetzlich unterhaltsberechtig (bis zur Vollendung des dritten Lebensjahres des Kindes).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30	Die unterstützte Person ist nicht unterhaltsberechtig, jedoch wurden oder würden bei ihr wegen der Unterhaltszahlungen öffentliche Mittel gekürzt oder nicht gewährt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**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)	Werbungskosten zum Bruttoarbeitslohn (ohne Werbungskosten zu Versorgungsbezügen)
				EUR	EUR
34	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
35	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

  

vom		bis		Versorgungsbezüge – im Arbeitslohn enthalten –	Werbungskosten zu Versorgungsbezügen	Bemessungsgrundlage für den Versorgungs-freibetrag	Maßgebendes Kalenderjahr des Versorgungsbeginns
				EUR	EUR	EUR	
36	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Sonstige Einkünfte**

vom		bis		Renten	steuerepflichtiger Teil der Rente	Werbungskosten zu Renten
				EUR	EUR	EUR
37	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
38	<input type="text"/>	<input type="text"/>				

**Einkünfte aus Kapitalvermögen**

vom		bis		Einkünfte aus Kapitalvermögen (tarifliche Einkommensteuer)	Kapitalerträge (Abgeltungsteuer)	
				EUR	vom	bis
					EUR	
39	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Übrige Einkünfte**

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



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

**Öffentliche Ausbildungshilfen (z. B. BAföG-Zuschüsse)**

	vom	bis	EUR		vom	bis	EUR	
41				,				,

**Kosten zu allen Bezügen**

	vom	bis	EUR	
42				,

**Beiträge zu Basis-Kranken- und gesetzlichen Pflegeversicherungen**

	EUR	
43		,
44		,
45		,
46		,

**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.**

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

	vom	bis	Betrag	EUR
48				
49				
50				
51				

Angaben zur 2. unterstützten Person

**Allgemeine Angaben zur unterstützten Person**

52 Identifikationsnummer  Name, Vorname

53 Geburtsdatum  Sterbedatum, wenn 2024 verstorben  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.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
57	Hatte jemand für die unterstützte Person Anspruch auf Kindergeld oder Freibeträge für Kinder?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
59	Die unterstützte Person ist mein nicht dauernd getrennt lebender und nicht unbeschränkt einkommensteuerpflichtiger Ehegatte / Lebenspartner.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
60	Die unterstützte Person ist als Kindesmutter / Kindsvater gesetzlich unterhaltsberechtig (bis zur Vollendung des dritten Lebensjahres des Kindes).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
61	Die unterstützte Person ist nicht unterhaltsberechtig, jedoch wurden oder würden bei ihr wegen der Unterhaltszahlungen öffentliche Mittel gekürzt oder nicht gewährt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

**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		bis		Bruttoarbeitslohn (ohne Einnahmen aus Minijobs) EUR	Werbungskosten zum Bruttoarbeitslohn (ohne Werbungskosten zu Versorgungsbezügen) EUR				
65									
66									

  

vom		bis		Versorgungsbezüge – im Arbeitslohn enthalten – EUR	Werbungskosten zu Versorgungsbezügen EUR	Bemessungsgrundlage für den Versorgungs-freibetrag EUR	Maßgebendes Kalenderjahr des Versorgungsbe-ginns
67							

**Sonstige Einkünfte**

vom		bis		Renten EUR	steuerpflichtiger Teil der Rente EUR	Werbungskosten zu Renten EUR
68						
69						

**Einkünfte aus Kapitalvermögen**

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

**Übrige Einkünfte**

vom		bis		EUR
71				

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

vom		bis		EUR
72				

**Öffentliche Ausbildungshilfen (z. B. BAföG-Zuschüsse)**

vom		bis		EUR
72				

**Kosten zu allen Bezügen**

vom		bis		EUR
73				

**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		
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)

vom		bis				EUR
79						
80				Betrag		
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					



202400319204