

Name				<b>Anlage Unterhalt</b>	
Vorname				Für jeden unterstützten Haushalt bitte eine eigene Anlage Unterhalt abgeben.	
Steuernummer		lfd. Nr. der Anlage			
<b>Angaben zu Unterhaltsleistungen an bedürftige Personen</b>					
<b>Haushalt, in dem die unterstützte(n) Person(en) lebte(n)</b>					<b>53</b>
Anschrift dieses Haushaltes					
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.					
Anzahl der Personen, die in dem Haushalt lt. Zeile 4 lebten		Anzahl			
<b>Aufwendungen für den Unterhalt</b>					
Erster Unterstützungszeitraum, für den Unterhalt geleistet wurde, und Höhe der Aufwendungen (einschließlich Beträgeln. den Zeilen 11 bis 25) - Bitte Nachweise einreichen. -		vom	bis	Gesamtaufwendungen EUR	
Zeitpunkt der ersten Unterhaltsleistung für den ersten Unterstützungszeitraum im Kalenderjahr				Gesamtaufwendungen EUR	
Zweiter Unterstützungszeitraum, für den Unterhalt geleistet wurde, und Höhe der Aufwendungen (einschließlich Beträgeln. den Zeilen 11 bis 25) - Bitte Nachweise einreichen. -		vom	bis	Gesamtaufwendungen EUR	
Zeitpunkt der ersten Unterhaltsleistung für den zweiten Unterstützungszeitraum im Kalenderjahr					
Beiträge zu Basis-Kranken- und gesetzlichen Pflegeversicherungen, die von der / den unterstützten Person(en) als Versicherungsnehmer geschuldet und von mir getragen wurden. (Bitte Nachweise einreichen.)		Auf den ersten Unterstützungszeitraum entfallen EUR		Auf den zweiten Unterstützungszeitraum entfallen EUR	
Basis-Kranken- und gesetzliche Pflegeversicherungsbeiträge (abzüglich steuerfreier Zuschüsse und erstatteter Beiträge) für die unterstützte Person lt. Zeile 32					
in Zeile 11 enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt					
Basis-Kranken- und gesetzliche Pflegeversicherungsbeiträge (abzüglich steuerfreier Zuschüsse und erstatteter Beiträge) für die unterstützte Person lt. Zeile 62					
In Zeile 13 enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt					
Basis-Kranken- und gesetzliche Pflegeversicherungsbeiträge (abzüglich steuerfreier Zuschüsse und erstatteter Beiträge) für die unterstützte Person lt. Zeile 92					
In Zeile 15 enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt					
<b>Unterhaltsleistungen an im Ausland lebende Personen</b>					
Unterhaltszahlungen durch Bank- oder Postüberweisung (Bitte Nachweise einreichen.)				EUR	
Unterhaltszahlungen durch Übergabe von Bargeld (Bitte Abhebungsnachweise der Bank, Nachweise über die Durchführung der Reise und detaillierte Empfängerbestätigung der unterstützten Person einreichen.)					
		Einreisedatum	Übergabedatum		
Mitgenommene Beträge					
Unterhaltszahlungen im Rahmen von Familienheimfahrten zum Ehegatten / Lebenspartner (Die Durchführung der Reise ist nachzuweisen.)					
Nettomonatslohn der unterstützenden stpfl. Person					

**Allgemeine Angaben zur unterstützten Person**

Identifikationsnummer der unterstützten Person

31	Name, Vorname		lfd. Nr.	Geburtsdatum		Sterbedatum	
32						wenn 2014 verstorben	
33	Beruf, Familienstand		Verwandtschaftsverhältnis zur unterstützten Person				
34	<b>Bei Unterhaltsempfängern im Ausland:</b> Von der Heimatbehörde und der unterstützten Person bestätigte Unterhaltserklärung über die Bedürftigkeit ist beigefügt.						
35	Name, Vorname des im selben Haushalt lebenden Ehegatten / Lebenspartners		1 = Ja 2 = Nein				
36	Die unterstützte Person lebte in meinem inländischen Haushalt.		1 = Ja 2 = Nein	Falls ja (wenn nicht ganzjährig)	vom	bis	
37	Hatte jemand für diese Person Anspruch auf Kindergeld oder Freibeträge für Kinder?		1 = Ja 2 = Nein	Falls ja (wenn nicht ganzjährig)			
38	Die unterstützte Person ist mein – geschiedener Ehegatte – Lebenspartner einer aufgehobenen Lebenspartnerschaft – dauernd getrennt lebender Ehegatte / Lebenspartner (kein Abzug von Sonderausgaben nach § 10 Abs. 1 Nr. 1 EStG, keine Zusammenveranlagung).		1 = Ja 2 = Nein				
39	Die unterstützte Person ist mein nicht dauernd getrennt lebender und nicht unbeschränkt einkommensteuerpflichtiger Ehegatte / Lebenspartner		1 = Ja 2 = Nein				
40	Die unterstützte Person ist als Kindesmutter / Kindesvater gesetzlich unterhaltsberechtig.		1 = Ja 2 = Nein	Falls ja (wenn nicht ganzjährig)			
41	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 einreichen.)		1 = Ja 2 = Nein	Falls ja (wenn nicht ganzjährig)			
42	Gesamtwert des Vermögens der unterstützten Person		EUR				
43	Zum Unterhalt der bedürftigen Person haben auch beigetragen (Name, Anschrift)						
44	vom	bis	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
45						
46						
maßgebendes Kalenderjahr des Versorgungsbegins				Renten	steuerpflichtiger Teil der Rente	Werbungskosten zu Renten
Jahr	vom	bis	EUR	EUR	EUR	EUR
47						
48						
		Einkünfte aus Kapitalvermögen (tarifliche Einkommensteuer)			Übrige Einkünfte	
vom	bis	EUR	vom		bis	EUR
49						
50						
		Erträge aus Kapitalvermögen (Abgeltungssteuer)			Sozialleistungen / übrige Bezüge	
vom	bis	EUR	vom		bis	EUR
51						
52						
		Kosten zu allen Bezügen			Öffentliche Ausbildungshilfen	
vom	bis	EUR	vom		bis	EUR
53						
54						

**Allgemeine Angaben zur unterstützten Person**

Identifikationsnummer der unterstützten Person

61	Name, Vorname		lfd. Nr.	Geburtsdatum		Identifikationsnummer der unterstützten Person	
62	Beruf, Familienstand		wenn 2014 verstorben		Verwandtschaftsverhältnis zur unterstützten Person		
63	<b>Bei Unterhaltsempfängern im Ausland:</b> Von der Heimatbehörde und der unterstützten Person bestätigte Unterhaltserklärung über die Bedürftigkeit ist beigefügt.						
64	Name, Vorname des im selben Haushalt lebenden Ehegatten / Lebenspartners		1 = Ja 2 = Nein				
65	Die unterstützte Person lebte in meinem inländischen Haushalt.						
66	1 = Ja 2 = Nein		Falls ja (wenn nicht ganzjährig)		vom bis		
67	1 = Ja 2 = Nein		Falls ja (wenn nicht ganzjährig)		vom bis		
68	1 = Ja 2 = Nein		Falls ja (wenn nicht ganzjährig)		vom bis		
69	1 = Ja 2 = Nein		Falls ja (wenn nicht ganzjährig)		vom bis		
70	1 = Ja 2 = Nein		Falls ja (wenn nicht ganzjährig)		vom bis		
71	1 = Ja 2 = Nein		Falls ja (wenn nicht ganzjährig)		vom bis		
72	Gesamtwert des Vermögens der unterstützten Person		EUR		, -		
73	Zum Unterhalt der bedürftigen Person haben auch beigetragen (Name, Anschrift)						

**Einkünfte und Bezüge der unterstützten Person**

74	vom bis		Betrag		EUR		, -	
75	Diese Person hatte		Bruttoarbeitslohn		darauf entfallende Werbungskosten (ohne Werbungskosten zu Versorgungsbezügen)		Versorgungsbezüge – im Arbeitslohn enthalten -	
76	maßgebendes Kalenderjahr des Versorgungsbeginns Jahr		vom bis		Renten		steuerpflichtiger Teil der Rente	
77	vom bis		EUR		EUR		EUR	
78	vom bis		EUR		EUR		EUR	
79	vom bis		EUR		Übrige Einkünfte		EUR	
80	vom bis		EUR		Übrige Einkünfte		EUR	
81	vom bis		EUR		Sozialleistungen / übrige Bezüge		EUR	
82	vom bis		EUR		Sozialleistungen / übrige Bezüge		EUR	
83	vom bis		EUR		Öffentliche Ausbildungshilfen		EUR	
84	vom bis		EUR		Öffentliche Ausbildungshilfen		EUR	

**Allgemeine Angaben zur unterstützten Person**

Identifikationsnummer der unterstützten Person

91	Name, Vorname		lfd. Nr.		Geburtsdatum		Identifikationsnummer der unterstützten Person	
92							wenn 2014 verstorben	
	Beruf, Familienstand						Verwandtschaftsverhältnis zur unterstützten Person	
93								
94	<b>Bei Unterhaltsempfängern im Ausland:</b> Von der Heimatbehörde und der unterstützten Person bestätigte Unterhaltserklärung über die Bedürftigkeit ist beigefügt.							
95	Name, Vorname des im selben Haushalt lebenden Ehegatten / Lebenspartners		Name, Vorname				1 = Ja 2 = Nein	
96	Die unterstützte Person lebte in meinem inländischen Haushalt.		1 = Ja 2 = Nein		Falls ja (wenn nicht ganzjährig)		vom bis	
97	Hatte jemand für diese Person Anspruch auf Kindergeld oder Freibeträge für Kinder?		1 = Ja 2 = Nein		Falls ja (wenn nicht ganzjährig)		vom bis	
98	Die unterstützte Person ist mein – geschiedener Ehegatte – Lebenspartner einer aufgehobenen Lebenspartnerschaft – dauernd getrennt lebender Ehegatte / Lebenspartner (kein Abzug von Sonderausgaben nach § 10 Abs. 1 Nr. 1 EStG, keine Zusammenveranlagung).		1 = Ja 2 = Nein					
99	Die unterstützte Person ist mein nicht dauernd getrennt lebender und nicht unbeschränkt einkommensteuerpflichtiger Ehegatte / Lebenspartner		1 = Ja 2 = Nein					
100	Die unterstützte Person ist als Kindesmutter / Kindesvater gesetzlich unterhaltsberechtig.		1 = Ja 2 = Nein		Falls ja (wenn nicht ganzjährig)		vom bis	
101	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 einreichen.)		1 = Ja 2 = Nein		Falls ja (wenn nicht ganzjährig)		vom bis	
102	Gesamtwert des Vermögens der unterstützten Person				EUR		-	
103	Zum Unterhalt der bedürftigen Person haben auch beigetragen (Name, Anschrift)							
104	vom bis				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	
105											
106											
maßgebendes Kalenderjahr des Versorgungsbegins											
Jahr		vom bis		EUR		EUR		EUR		EUR	
107											
108											
Einkünfte aus Kapitalvermögen (tarifliche Einkommensteuer)		EUR								Übrige Einkünfte	
vom bis		EUR								EUR	
109											
110											
Erträge aus Kapitalvermögen (Abgeltungssteuer)		EUR								Sozialleistungen / übrige Bezüge	
vom bis		EUR								EUR	
111											
112											
Kosten zu allen Bezügen		EUR								Öffentliche Ausbildungshilfen	
vom bis		EUR								EUR	
113											
114											