



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"/>	Ifd. Nr. der Anlage <input style="width:50px;" type="text"/>	
Angaben zu Unterhaltsleistungen an bedürftige Personen			
Haushalt, in dem die unterstützte(n) Person(en) lebte(n)			53
4	Anschrift dieses 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"/>	
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 <input style="width:80px;" type="text"/>	bis <input style="width:80px;" type="text"/>
8	Zeitpunkt der ersten Unterhaltsleistung für den ersten Unterstützungszeitraum im Kalenderjahr	<input style="width:150px;" type="text"/>	
9	Zweiter Unterstützungszeitraum, für den Unterhalt geleistet wurde, und Höhe der Aufwendungen (einschließlich von mir getragener Beträge lt. den Zeilen 11 bis 25)	vom <input style="width:80px;" type="text"/>	bis <input style="width:80px;" type="text"/>
10	Zeitpunkt der ersten Unterhaltsleistung für den zweiten Unterstützungszeitraum im Kalenderjahr	<input style="width:150px;" type="text"/>	
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	<input style="width:100px;" type="text"/>	<input style="width:100px;" type="text"/>
12	in Zeile 11 enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt	<input style="width:100px;" type="text"/>	<input style="width:100px;" type="text"/>
13	Basis-Kranken- und gesetzliche Pflegeversicherungsbeiträge (abzüglich steuerfreier Zuschüsse und erstatteter Beiträge) für die unterstützte Person lt. Zeile 62	<input style="width:100px;" type="text"/>	<input style="width:100px;" type="text"/>
14	In Zeile 13 enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt	<input style="width:100px;" type="text"/>	<input style="width:100px;" type="text"/>
15	Basis-Kranken- und gesetzliche Pflegeversicherungsbeiträge (abzüglich steuerfreier Zuschüsse und erstatteter Beiträge) für die unterstützte Person lt. Zeile 92	<input style="width:100px;" type="text"/>	<input style="width:100px;" type="text"/>
16	In Zeile 15 enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt	<input style="width:100px;" type="text"/>	<input style="width:100px;" type="text"/>
Unterhaltsleistungen an im Ausland lebende Personen			EUR
17	<input type="checkbox"/> Unterhaltszahlungen durch Bank- oder Postüberweisung (Bitte Nachweise einreichen.)	<input style="width:100px;" type="text"/>	
18	<input type="checkbox"/> Unterhaltszahlungen durch Übergabe von Bargeld (Bitte Abhebungsnachweise der Bank, Nachweise über die Durchführung der Reise und detaillierte Empfängerbestätigung der unterstützten Person einreichen.)		
19	Mitgenommene Beträge	Einreisedatum <input style="width:100px;" type="text"/>	Übergabedatum <input style="width:100px;" type="text"/>
20		<input style="width:100px;" type="text"/>	<input style="width:100px;" type="text"/>
21	<input type="checkbox"/> Unterhaltszahlungen im Rahmen von Familienheimfahrten zum Ehegatten / Lebenspartner (Die Durchführung der Reise ist nachzuweisen.)		
22		<input style="width:100px;" type="text"/>	<input style="width:100px;" type="text"/>
23		<input style="width:100px;" type="text"/>	<input style="width:100px;" type="text"/>
24		<input style="width:100px;" type="text"/>	<input style="width:100px;" type="text"/>
25		<input style="width:100px;" type="text"/>	<input style="width:100px;" type="text"/>
26	Nettomonatslohn der unterstützenden stpfl. Person	<input style="width:100px;" type="text"/>	

034031_17 - 2090809 (V1)

Allgemeine Angaben zur unterstützten Person

31 Identifikationsnummer lfd. Nr.

32 Name, Vorname Geburtsdatum Sterbedatum

33 Beruf, Familienstand wenn 2017 verstorben
Verwandtschaftsverhältnis zur unterstützten Person

34 **Bei Unterhaltsempfängern im Ausland:**
 Von der Heimatbehörde und der unterstützten Person bestätigte Unterhaltserklärung über die Bedürftigkeit ist beigefügt. 1 = Ja
 2 = Nein

35 Name, Vorname des im selben Haushalt lebenden Ehegatten / Lebenspartners

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) vom bis

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). 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) vom bis

41 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

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

45	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
46	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
47	maßgebendes Kalenderjahr des Versorgungsbegins		Jahr		Renten	steuerpflichtiger Teil der Rente	Werbungskosten zu Renten
48	<input type="text"/>	<input type="text"/>	vom <input type="text"/>	bis <input type="text"/>	EUR <input type="text"/>	EUR <input type="text"/>	EUR <input type="text"/>
49	Einkünfte aus Kapitalvermögen (tarifliche Einkommensteuer)		EUR		Übrige Einkünfte		
50	vom <input type="text"/>	bis <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	vom <input type="text"/>	bis <input type="text"/>	EUR <input type="text"/>
51	Erträge aus Kapitalvermögen (Abgeltungssteuer)		EUR		Sozialleistungen / übrige Bezüge (z. B. aus Minijobs)		
52	vom <input type="text"/>	bis <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	vom <input type="text"/>	bis <input type="text"/>	EUR <input type="text"/>
53	Kosten zu allen Bezügen		EUR		Öffentliche Ausbildungshilfen		
54	vom <input type="text"/>	bis <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	vom <input type="text"/>	bis <input type="text"/>	EUR <input type="text"/>



201700319202

Allgemeine Angaben zur unterstützten Person

Identifikationsnummer

61

Name, Vorname

Geburtsdatum

lfd. Nr.

Sterbedatum

62

wenn 2017 verstorben

Beruf, Familienstand

Verwandtschaftsverhältnis zur unterstützten Person

63

Bei Unterhaltsempfängern im Ausland:

Von der Heimatbehörde und der unterstützten Person bestätigte Unterhaltserklärung über die Bedürftigkeit ist beigefügt.

1 = Ja
2 = Nein

Name, Vorname des im selben Haushalt lebenden Ehegatten / Lebenspartners

Name, Vorname

64

65

Die unterstützte Person lebte in meinem inländischen Haushalt.

1 = Ja
2 = Nein

Falls ja (wenn nicht ganzjährig)

vom

bis

66

Hatte jemand für diese Person Anspruch auf Kindergeld oder Freibeträge für Kinder?

1 = Ja
2 = Nein

Falls ja (wenn nicht ganzjährig)

67

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).

1 = Ja
2 = Nein

68

Die unterstützte Person ist mein nicht dauernd getrennt lebender und nicht unbeschränkt einkommensteuerpflichtiger Ehegatte / Lebenspartner

1 = Ja
2 = Nein

69

Die unterstützte Person ist als Kindesmutter / Kindesvater gesetzlich unterhaltsberechtig.

1 = Ja
2 = Nein

Falls ja (wenn nicht ganzjährig)

70

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)

71

Gesamtwert des Vermögens der unterstützten Person

EUR

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

72

73

vom bis

EUR

74

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 Versorgungsfreibetrag

Werbungskosten zu Versorgungsbezügen

vom

bis

EUR

EUR

EUR

EUR

EUR

75

76

maßgebendes Kalenderjahr des Versorgungsbeginns Jahr

Einkünfte aus Kapitalvermögen (tarifliche Einkommensteuer)

Renten

steuerpflichtiger Teil der Rente

Werbungskosten zu Renten

vom

bis

EUR

EUR

EUR

EUR

EUR

77

78

Erträge aus Kapitalvermögen (Abgeltungssteuer)

Übrige Einkünfte

vom

bis

EUR

EUR

EUR

EUR

79

80

Kosten zu allen Bezügen

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

vom

bis

EUR

EUR

EUR

EUR

81

82

Kosten zu allen Bezügen

Öffentliche Ausbildungshilfen

vom

bis

EUR

EUR

EUR

EUR

83

84

Allgemeine Angaben zur unterstützten Person

91 Identifikationsnummer lfd. Nr.

92 Name, Vorname Geburtsdatum Sterbedatum wenn 2017 verstorben

93 Beruf, Familienstand Verwandtschaftsverhältnis zur unterstützten Person

94 **Bei Unterhaltsempfängern im Ausland:**
 Von der Heimatbehörde und der unterstützten Person bestätigte Unterhaltserklärung über die Bedürftigkeit ist beigefügt. 1 = Ja
 2 = Nein

95 Name, Vorname des im selben Haushalt lebenden Ehegatten / Lebenspartners

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. 1a 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. Falls ja (wenn nicht ganzjährig) vom bis

101 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) 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	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
maßgebendes Kalenderjahr des Versorgungsbeginns		Jahr		Renten		steuerpflichtiger Teil der Rente		Werbungskosten zu Renten			
vom	bis	EUR		EUR		EUR		EUR			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Einkünfte aus Kapitalvermögen (tarifliche Einkommensteuer)		Übrige Einkünfte									
vom	bis	EUR		EUR							
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Erträge aus Kapitalvermögen (Abgeltungssteuer)		Sozialleistungen / übrige Bezüge (z. B. aus Minijobs)									
vom	bis	EUR		EUR							
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Kosten zu allen Bezügen		Öffentliche Ausbildungshilfen									
vom	bis	EUR		EUR							
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						



201700319204