

1	Name		Anlage Unterhalt	
2	Vorname		Für jeden unterstützten Haushalt bitte eine eigene Anlage Unterhalt abgeben.	
3	Steuernummer	lfd. Nr. der Anlage		
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 Beträge lt. den Zeilen 11 bis 25) – Bitte Nachweise einreichen. –	vom	bis	Gesamtaufwendungen EUR
8	Zeitpunkt der ersten Unterhaltsleistung für den ersten Unterstützungszeitraum im Kalenderjahr			
9	Zweiter Unterstützungszeitraum, für den Unterhalt geleistet wurde, und Höhe der Aufwendungen (einschließlich Beträge lt. den Zeilen 11 bis 25) – Bitte Nachweise einreichen. –	vom	bis	Gesamtaufwendungen EUR
10	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	
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				
17	Unterhaltszahlungen durch Bank- oder Postüberweisung (Bitte Nachweise einreichen.)	EUR		
18	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	Übergabedatum	
20				
21	Unterhaltszahlungen im Rahmen von Familienheimfahrten zum Ehegatten / Lebenspartner (Die Durchführung der Reise ist nachzuweisen.)			
22				
23				
24				
25				
26	Nettomonatslohn der unterstützenden stpfl. Person			

Allgemeine Angaben zur unterstützten Person

Identifikationsnummer

31

lfd. Nr.

Name, Vorname

Geburtsdatum

Sterbedatum

32

wenn 2016
verstorben

Beruf, Familienstand

Verwandtschaftsverhältnis zur
unterstützten Person

33

Bei Unterhaltsempfängern im Ausland:

34

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 /
Lebenspartners

Name, Vorname

35

36

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

vom

bis

37

Hatte jemand für diese Person Anspruch auf Kinder-
geld oder Freibeträge für Kinder?1 = Ja
2 = NeinFalls 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. 1a Nr. 1 EStG, keine
Zusammenveranlagung).1 = Ja
2 = Nein

39

Die unterstützte Person ist mein nicht dauernd getrennt
lebender und nicht unbeschränkt einkommensteuer-
pflichtiger Ehegatte / Lebenspartner1 = Ja
2 = Nein

40

Die unterstützte Person ist als Kindesmutter / Kindes-
vater gesetzlich unterhaltsberechtig.1 = Ja
2 = NeinFalls ja
(wenn nicht
ganzjährig)

41

Die unterstützte Person ist nicht unterhaltsberechtig,
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 einreichen.)1 = Ja
2 = NeinFalls ja
(wenn nicht
ganzjährig)

EUR

42

Gesamtwert des Vermögens der unterstützten Person

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

43

44

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-
freibetragWerbungskosten
zu Versorgungs-
bezügen

45

vom

bis

EUR

EUR

EUR

EUR

EUR

46

47

maßgebendes
Kalenderjahr des
Versorgungsbeginns
Jahr

vom

bis

Renten

EUR

steuerpflichtiger Teil
der Rente

EUR

Werbungskosten
zu Renten

EUR

48

49

vom

bis

Einkünfte aus Kapital-
vermögen (tarifliche
Einkommensteuer)

EUR

vom

bis

Übrige Einkünfte

EUR

50

51

vom

bis

Erträge aus Kapital-
vermögen (Abgeltung-
steuer)

EUR

vom

bis

Sozialleistungen /
übrige Bezüge

EUR

52

53

vom

bis

Kosten
zu allen Bezügen

EUR

vom

bis

Öffentliche
Ausbildungshilfen

EUR

54

Allgemeine Angaben zur unterstützten Person

Identifikationsnummer

61

Name, Vorname

Geburtsdatum

lfd. Nr.

Sterbedatum

62

wenn 2016
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

64

Name, Vorname des im selben
Haushalt lebenden Ehegatten /
Lebenspartners

Name, Vorname

65

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

vom

bis

66

Hatte jemand für diese Person Anspruch auf Kinder-
geld oder Freibeträge für Kinder?1 = Ja
2 = NeinFalls 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 einkommensteuer-
pflichtiger Ehegatte / Lebenspartner1 = Ja
2 = Nein

69

Die unterstützte Person ist als Kindesmutter / Kindes-
vater gesetzlich unterhaltsberechtig.1 = Ja
2 = Nein

70

Die unterstützte Person ist nicht unterhaltsberechtig,
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 einreichen.)1 = Ja
2 = NeinFalls ja
(wenn nicht
ganzjährig)

71

EUR

72

Gesamtwert des Vermögens der unterstützten Person

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

73

vom

bis

EUR

74

Betrag

Einkünfte und Bezüge der unterstützten Person

Diese Person hatte

Bruttoarbeitslohn

darauf entfallende
Werbungskosten (ohne
Werbungskosten zu
Versorgungsbezügen)
EURVersorgungsbezüge
– im Arbeitslohn
enthalten –
EURBemessungsgrundlage
für den Versorgungs-
freibetrag
EURWerbungskosten
zu Versorgungs-
bezügen
EUR

vom

bis

EUR

75

76

maßgebendes
Kalenderjahr des
Versorgungsbeginns
Jahr

vom

bis

Renten

EUR

steuerepflichtiger Teil
der Rente
EURWerbungskosten
zu Renten
EUR

77

78

Einkünfte aus Kapital-
vermögen (tarifliche
Einkommensteuer)
EUR

vom

bis

EUR

79

80

Erträge aus Kapital-
vermögen (Abgeltung-
steuer)
EUR

vom

bis

EUR

81

82

Kosten
zu allen Bezügen
EUR

vom

bis

EUR

83

84

vom

bis

Öffentliche
Ausbildungshilfen
EUR

Allgemeine Angaben zur unterstützten Person

Identifikationsnummer

lfd. Nr.

Name, Vorname

Geburtsdatum

Sterbedatum

wenn 2016
verstorben

Beruf, Familienstand

Verwandtschaftsverhältnis zur
unterstützten Person**Bei Unterhaltsempfängern 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 /
Lebenspartners

Name, Vorname

vom

bis

Die unterstützte Person lebte in meinem inländischen
Haushalt.1 = Ja
2 = NeinFalls ja
(wenn nicht
ganzjährig)Hatte jemand für diese Person Anspruch auf Kinder-
geld oder Freibeträge für Kinder?1 = Ja
2 = NeinFalls ja
(wenn nicht
ganzjährig)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 = NeinDie unterstützte Person ist mein nicht dauernd getrennt
lebender und nicht unbeschränkt einkommensteuer-
pflichtiger Ehegatte / Lebenspartner1 = Ja
2 = NeinDie unterstützte Person ist als Kindesmutter / Kindes-
vater gesetzlich unterhaltsberechtig.1 = Ja
2 = NeinFalls ja
(wenn nicht
ganzjährig)Die unterstützte Person ist nicht unterhaltsberechtig,
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 einreichen.)1 = Ja
2 = NeinFalls ja
(wenn nicht
ganzjährig)

Gesamtwert des Vermögens der unterstützten Person

Zum Unterhalt der bedürftigen Person haben auch beigetragen (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-
freibetragWerbungskosten
zu Versorgungs-
bezügen

vom

bis

EUR

EUR

EUR

EUR

EUR

maßgebendes
Kalenderjahr des
Versorgungsbeginns
Jahr

vom

bis

Renten

steuerpflichtiger Teil
der RenteWerbungskosten
zu Renten

EUR

EUR

EUR

Einkünfte aus Kapital-
vermögen (tarifliche
Einkommensteuer)

vom

bis

EUR

vom

bis

Übrige Einkünfte

EUR

Erträge aus Kapital-
vermögen (Abgeltung-
steuer)

vom

bis

EUR

vom

bis

Sozialleistungen /
übrige Bezüge

EUR

Kosten
zu allen Bezügen

vom

bis

EUR

vom

bis

Öffentliche
Ausbildungshilfen

EUR