



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: 95%;" 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	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.			
11	Basis-Kranken- und gesetzliche Pflegeversicherungsbeiträge (abzüglich steuerfreier Zuschüsse und erstatteter Beiträge) für die unterstützte Person lt. Zeile 32	Auf den ersten Unterstützungszeitraum entfallen EUR	Auf den zweiten Unterstützungszeitraum entfallen EUR
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			
17	Unterhaltszahlungen durch Bank- oder Postüberweisung	EUR	
18	Unterhaltszahlungen durch Übergabe von Bargeld		
19	Mitgenommene Beträge	Einreisedatum	Übergabedatum
20	<input style="width: 180px;" type="text"/>	<input style="width: 180px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
21	Unterhaltszahlungen im Rahmen von Familienheimfahrten zum Ehegatten / Lebenspartner		
22	<input style="width: 180px;" type="text"/>	<input style="width: 180px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
23	<input style="width: 180px;" type="text"/>	<input style="width: 180px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
24	<input style="width: 180px;" type="text"/>	<input style="width: 180px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
25	<input style="width: 180px;" type="text"/>	<input style="width: 180px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
26	Nettomonatslohn der unterstützenden stpf. Person	<input style="width: 100px;" type="text"/>	

Allgemeine Angaben zur unterstützten Person

31 Identifikationsnummer lfd. Nr.

32 Name, Vorname Geburtsdatum Sterbedatum

33 Beruf, Familienstand wenn 2019 verstorben Verwandtschaftsverhältnis zur unterstützten Person

34 **Bei Unterhaltsempfängern im Ausland:** Die von der Heimatbehörde und der unterstützten Person bestätigte Unterhaltserklärung über die Bedürftigkeit liegt mir vor. 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 (bis zur Vollendung des dritten Lebensjahres des Kindes). 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. 1 = Ja 2 = Nein Falls ja (wenn nicht ganzjährig) vom bis

42 Gesamtwert des Vermögens der unterstützten Person EUR
 Zum Unterhalt der bedürftigen Person haben auch beigetragen (Name, Anschrift)

43

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					
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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
49	Einkünfte aus Kapitalvermögen (tarifliche Einkommensteuer)		EUR		Übrige Einkünfte		
50	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
51	Erträge aus Kapitalvermögen (Abgeltungssteuer)		EUR		Sozialleistungen / übrige Bezüge (z. B. aus Minijobs)		
52	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
53	Kosten zu allen Bezügen		EUR		Öffentliche Ausbildungshilfen		
54	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



201900319202

Allgemeine Angaben zur unterstützten Person

Identifikationsnummer

61

Name, Vorname

Geburtsdatum

lfd. Nr.

Sterbedatum

62

wenn 2019
verstorben

Beruf, Familienstand

Verwandtschaftsverhältnis zur
unterstützten Person

63

Bei Unterhaltsempfängern im Ausland:

Die von der Heimatbehörde und der unterstützten Person bestätigte Unterhaltserklärung über die Bedürftigkeit liegt mir vor.

1 = Ja
2 = Nein

Name, Vorname des im selben
Haushalt lebenden Ehegatten /
Lebenspartners

Name, Vorname

64

Die unterstützte Person lebte in meinem inländischen
Haushalt.

1 = Ja
2 = Nein

Falls ja
(wenn nicht
ganzjährig)

vom

bis

67

Hatte jemand für diese Person Anspruch auf Kinder-
geld oder Freibeträge für Kinder?

1 = Ja
2 = Nein

Falls 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 = Nein

68

Die unterstützte Person ist mein nicht dauernd getrennt
lebender und nicht unbeschränkt einkommensteuer-
pflichtiger Ehegatte / Lebenspartner

1 = Ja
2 = Nein

69

Die unterstützte Person ist als Kindesmutter / Kindes-
vater gesetzlich unterhaltsberechtig

1 = Ja
2 = Nein

Falls ja
(wenn nicht
ganzjährig)

(bis zur Vollendung des dritten Lebensjahres des Kindes).

70

Die unterstützte Person ist nicht unterhaltsberechtig,
jedoch würden oder würden bei ihr wegen der Unterhalts-
zahlungen öffentliche Mittel gekürzt oder nicht gewährt.

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

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 Versorgungs-
freibetrag

Werbungskosten
zu Versorgungs-
bezügen

vom

bis

EUR

EUR

EUR

EUR

EUR

75

maßgebendes
Kalenderjahr des
Versorgungsbeginns
Jahr

vom

bis

Renten

steuerpflichtiger Teil
der Rente

Werbungskosten
zu Renten

EUR

EUR

EUR

EUR

77

Einkünfte aus Kapital-
vermögen (tarifliche
Einkommensteuer)

Übrige Einkünfte

vom

bis

EUR

vom

bis

EUR

79

Erträge aus Kapital-
vermögen (Abgeltung-
steuer)

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

vom

bis

EUR

vom

bis

EUR

81

Kosten
zu allen Bezügen

Öffentliche
Ausbildungshilfen

vom

bis

EUR

vom

bis

EUR

83

84

Allgemeine Angaben zur unterstützten Person

91 Identifikationsnummer lfd. Nr.

92 Name, Vorname Geburtsdatum Sterbedatum

93 Beruf, Familienstand Verwandtschaftsverhältnis zur unterstützten Person

94 **Bei Unterhaltsempfängern im Ausland:**
Die von der Heimatbehörde und der unterstützten Person bestätigte Unterhaltserklärung über die Bedürftigkeit liegt mir vor. 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 (bis zur Vollendung des dritten Lebensjahres des Kindes). 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 Unterhaltzahlungen öffentliche Mittel gekürzt oder nicht gewährt. 1 = Ja
 2 = Nein Falls ja (wenn nicht ganzjährig) vom bis

102 Gesamtwert des Vermögens der unterstützten Person EUR
Zum Unterhalt der bedürftigen Person haben auch beigetragen (Name, Anschrift)

103

104 vom bis Betrag EUR

Einkünfte und Bezüge der unterstützten Person

105	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	EUR	EUR	EUR		
106	<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"/>
107	maßgebendes Kalenderjahr des Versorgungsbegins Jahr		vom		bis		Renten		steuerepflichtiger Teil der Rente		Werbungskosten zu Renten	
108	<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"/>
109	vom		bis		Einkünfte aus Kapitalvermögen (tarifliche Einkommensteuer)		vom		bis		Übrige Einkünfte	
110	<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"/>
111	vom		bis		Erträge aus Kapitalvermögen (Abgeltungssteuer)		vom		bis		Sozialleistungen / übrige Bezüge (z. B. aus Minijobs)	
112	<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"/>
113	vom		bis		Kosten zu allen Bezügen		vom		bis		Öffentliche Ausbildungshilfen	
114	<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"/>



201900319204