



1 Name

2 Vorname

3 Steuernummer  lfd. Nr. der Anlage

### Anlage Unterhalt

Für jeden unterstützten Haushalt bitte eine eigene Anlage Unterhalt abgeben.

### 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 von mir getragener Beträge lt. den Zeilen 11 bis 25)

vom     bis

Gesamtaufwendungen EUR

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

Gesamtaufwendungen EUR

10 Zeitpunkt der ersten Unterhaltsleistung für den zweiten Unterstützungszeitraum im Kalenderjahr

11 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

12 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

13 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

14 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

#### Unterhaltsleistungen an im Ausland lebende Personen

EUR

17  Unterhaltszahlungen durch Bank- oder Postüberweisung (Bitte Nachweise einreichen.)

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

21  Unterhaltszahlungen im Rahmen von Familienheimfahrten zum Ehegatten / Lebenspartner (Die Durchführung der Reise ist nachzuweisen.)

26 Nettomonatslohn der unterstützenden stpfl. Person

Allgemeine Angaben zur unterstützten Person

Identifikationsnummer

lfd. Nr.

Name, Vorname

Geburtsdatum

Sterbedatum

Beruf, Familienstand

wenn 2017 verstorben

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 = Nein

Name, Vorname des im selben Haushalt lebenden Ehegatten / Lebenspartners

Name, Vorname

Die unterstützte Person lebte in meinem inländischen Haushalt.

1 = Ja 2 = Nein

Falls ja (wenn nicht ganzjährig)

vom T T M M

bis T T M M

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

1 = Ja 2 = Nein

Falls ja (wenn nicht ganzjährig)

T T M M

T T M M

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

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

1 = Ja 2 = Nein

Die unterstützte Person ist als Kindesmutter / Kindesvater gesetzlich unterhaltsberechtigt.

1 = Ja 2 = Nein

Falls ja (wenn nicht ganzjährig)

T T M M

T T M M

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)

T T M M

T T M M

Gesamtwert des Vermögens der unterstützten Person

EUR

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

vom

bis

EUR

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

T T M M

T T M M

T T M M

T T M M

T T M M

T T M M

T T M M

T T M M

T T M M

T T M M

T T M M

T T M M

T T M M

T T M M

maßgebendes Kalenderjahr des Versorgungsbegins Jahr

vom

bis

Renten

steuerpflichtiger Teil der Rente

Werbungskosten zu Renten

T T M M

T T M M

T T M M

T T M M

T T M M

T T M M

T T M M

T T M M

T T M M

T T M M

T T M M

T T M M

T T M M

T T M M

T T M M

T T M M

Einkünfte aus Kapitalvermögen (tarifliche Einkommensteuer)

EUR

Übrige Einkünfte

EUR

vom

bis

EUR

EUR

EUR

T T M M

T T M M

T T M M

T T M M

T T M M

T T M M

T T M M

T T M M

T T M M

T T M M

T T M M

T T M M

T T M M

T T M M

T T M M

T T M M

Erträge aus Kapitalvermögen (Abgeltungssteuer)

EUR

Sozialleistungen / übrige Bezüge

EUR

vom

bis

EUR

EUR

EUR

T T M M

T T M M

T T M M

T T M M

T T M M

T T M M

T T M M

T T M M

T T M M

T T M M

T T M M

T T M M

T T M M

T T M M

T T M M

T T M M

Kosten zu allen Bezügen

EUR

Öffentliche Ausbildungshilfen

EUR

vom

bis

EUR

EUR

EUR

T T M M

T T M M

T T M M

T T M M

T T M M

T T M M

T T M M

T T M M



## Allgemeine Angaben zur unterstützten Person

61	Identifikationsnummer					Ifd. Nr.	
62	Name, Vorname	Geburtsdatum				Wenn 2017 verstorben	Sterbedatum
63	Beruf, Familienstand					Verwandtschaftsverhältnis zur unterstützten Person	
64	<b>Bei Unterhaltsempfängern im Ausland:</b>					1 = Ja	
65	Von der Heimatbehörde und der unterstützten Person bestätigte Unterhaltserklärung über die Bedürftigkeit ist beigefügt.					2 = Nein	
66	Name, Vorname des im selben Haushalt lebenden Ehegatten / Lebenspartners						
67	Die unterstützte Person lebte in meinem inländischen Haushalt.	<input type="checkbox"/>	1 = Ja 2 = Nein	Falls ja (wenn nicht ganzjährig)	vom	bis	
68	Hatte jemand für diese Person Anspruch auf Kindergeld oder Freibeträge für Kinder?	<input type="checkbox"/>	1 = Ja 2 = Nein	Falls ja (wenn nicht ganzjährig)			
69	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).	<input type="checkbox"/>	1 = Ja 2 = Nein				
70	Die unterstützte Person ist mein nicht dauernd getrennt lebender und nicht unbeschränkt einkommensteuerpflichtiger Ehegatte / Lebenspartner	<input type="checkbox"/>	1 = Ja 2 = Nein	Falls ja (wenn nicht ganzjährig)			
71	Die unterstützte Person ist als Kindesmutter / Kindesvater gesetzlich unterhaltsberechtig.	<input type="checkbox"/>	1 = Ja 2 = Nein	Falls ja (wenn nicht ganzjährig)			
72	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.)	<input type="checkbox"/>	1 = Ja 2 = Nein	Falls ja (wenn nicht ganzjährig)			
73	Gesamtwert des Vermögens der unterstützten Person						EUR
74	Zum Unterhalt der bedürftigen Person haben auch beigetragen (Name, Anschrift)					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
75							
76							
77	maßgebendes Kalenderjahr des Versorgungsbegins		Jahr		Renten	steuerpflichtiger Teil der Rente	Werbungskosten zu Renten
78			vom	bis	EUR	EUR	EUR
79	Einkünfte aus Kapitalvermögen (tarifliche Einkommensteuer)				Übrige Einkünfte		
80	vom	bis	EUR		vom	bis	EUR
81	Erträge aus Kapitalvermögen (Abgeltungssteuer)				Sozialleistungen / übrige Bezüge		
82	vom	bis	EUR		vom	bis	EUR
83	Kosten zu allen Bezügen				Öffentliche Ausbildungshilfen		
84	vom	bis	EUR		vom	bis	EUR

# Allgemeine Angaben zur unterstützten Person

91 Identifikationsnummer Ifd. Nr.

92 Name, Vorname Geburtsdatum Sterbedatum

93 Beruf, Familienstand wenn 2017 verstorben Verwandtschaftsverhältnis zur unterstützenden Person

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

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

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)

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)

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)

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	Renten		steuerpflichtiger Teil der Rente	Werbungskosten zu Renten		
	vom	bis	EUR	EUR	EUR	
107						
108						
Einkünfte aus Kapitalvermögen (tarifliche Einkommensteuer)		Übrige Einkünfte				
vom	bis	EUR	vom	bis	EUR	
109						
110						
Erträge aus Kapitalvermögen (Abgeltungssteuer)		Sozialleistungen / übrige Bezüge				
vom	bis	EUR	vom	bis	EUR	
111						
112						
Kosten zu allen Bezügen		Öffentliche Ausbildungshilfen				
vom	bis	EUR	vom	bis	EUR	
113						
114						



2017AnIUnterhalt194