



2022003199001

1	Name	<b>Anlage Unterhalt</b>	
2	Vorname	Diese Anlage ist bei Zusammenveranlagung von Ehegatten / Lebenspartnern gemeinsam auszufüllen.	
3	Steuernummer	lfd. Nr. der Anlage	Für jeden unterstützten Haushalt bitte eine eigene Anlage Unterhalt abgeben.
<b>Angaben zu Unterhaltsleistungen an bedürftige Personen</b>			
<b>Haushalt, in dem die unterstützte(n) Person(en) lebte(n)</b>			<b>53</b>
4	Anschrift dieses Haushaltes		
5	Wohnsitzstaat, wenn Ausland		
<b>Die Eintragungen in den Zeilen 6 bis 10 und 17 bis 26 sind nur in der ersten Anlage Unterhalt je Haushalt erforderlich.</b>			
6	Anzahl der Personen, die in dem Haushalt lt. Zeile 4 lebten	Anzahl	
<b>Aufwendungen für den Unterhalt</b>			
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		
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		
<b>Unterhaltsleistungen an im Ausland lebende Personen</b>			
17	<input checked="" type="checkbox"/> Unterhaltszahlungen durch Bank- oder Postüberweisung		EUR
18	<input checked="" type="checkbox"/> Unterhaltszahlungen durch Übergabe von Bargeld		
19	Mitgenommene Beträge	Einreisedatum	Übergabedatum
20			
21	<input checked="" type="checkbox"/> Unterhaltszahlungen im Rahmen von Familienheimfahrten zum Ehegatten / Lebenspartner		
22			
23			
24			
25			
26	Nettomonatslohn der unterstützenden stpfl. Person		



## Allgemeine Angaben zur unterstützten Person

Identifikationsnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ifd. Nr.

--	--	--	--

Name, Vorname

Geburtsdatum

Sterbedatum

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

wenn 2022  
verstorben

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Beruf, Familienstand

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Verwandtschaftsverhältnis zur  
unterstützten Person

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### 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

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Die unterstützte Person lebte in meinem inländischen  
Haushalt.

1 = Ja  
 2 = Nein

Falls ja  
(wenn nicht  
ganzzjährig)

vom

--	--	--	--	--	--	--	--

bis

--	--	--	--	--	--	--	--

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

1 = Ja  
 2 = Nein

Falls ja  
(wenn nicht  
ganzzjährig)

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

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 einkommensteuer-  
pflichtiger Ehegatte / Lebenspartner

1 = Ja  
 2 = Nein

Die unterstützte Person ist als Kindesmutter / Kindes-  
vater gesetzlich unterhaltsberechtig  
(bis zur Vollendung des dritten Lebensjahres des Kindes).

1 = Ja  
 2 = Nein

Falls ja  
(wenn nicht  
ganzzjährig)

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

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

1 = Ja  
 2 = Nein

Falls ja  
(wenn nicht  
ganzzjährig)

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

Gesamtwert des Vermögens der unterstützten Person (z. B. PKW, Bargeld, Grundstücke mit  
Ausnahme eines angemessenen, selbst bewohnten Hausgrundstücks)

EUR

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

vom

--	--	--	--	--	--	--	--

bis

--	--	--	--	--	--	--	--

EUR

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Betrag

## Einkünfte und Bezüge der unterstützten Person

Diese Person hatte

Bruttoarbeitslohn  
(ohne  
Einnahmen  
aus Minijobs)

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

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

maßgebendes  
Kalenderjahr des  
Versorgungsbeginns  
Jahr

vom

--	--	--	--	--	--	--	--

bis

--	--	--	--	--	--	--	--

Renten

EUR

steuerepflichtiger Teil  
der Rente

EUR

Werbungskosten  
zu Renten

EUR

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

Einkünfte aus Kapital-  
vermögen (tarifliche  
Einkommensteuer)

EUR

vom

--	--	--	--	--	--	--	--

bis

--	--	--	--	--	--	--	--

Übrige Einkünfte

EUR

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--

