

## STEUERERKLÄRUNG 20...

|                                 | Steuerpflichtiger | Ehefrau |
|---------------------------------|-------------------|---------|
| AHV-Nummer                      |                   |         |
| Name                            |                   |         |
| Vorname                         |                   |         |
| Zivilstand                      |                   |         |
| Geburtsdatum                    |                   |         |
| Konfession                      |                   |         |
| Heimatort                       |                   |         |
| Beruf                           |                   |         |
| Beschäftigungsgrad in %         |                   |         |
| Arbeitgeber                     |                   |         |
| Inhaber<br>oder Teilhaber Firma |                   |         |
| Adresse / Wohnort               |                   |         |

| Kinder für die der Steuerpflichtige sorgt |             |                       |                     |                                         |
|-------------------------------------------|-------------|-----------------------|---------------------|-----------------------------------------|
| Vorname                                   | Geburtsjahr | Schule oder Lehrfirma | Ende der Ausbildung | lebt im Haushalt des Steuerpflichtigen? |
|                                           |             |                       |                     |                                         |
|                                           |             |                       |                     |                                         |
|                                           |             |                       |                     |                                         |
|                                           |             |                       |                     |                                         |
|                                           |             |                       |                     |                                         |

| Unterstützungsbedürftige Personen |             |         |                           |
|-----------------------------------|-------------|---------|---------------------------|
| Name/Vorname                      | Geburtsjahr | Adresse | Unterstützung in Fr./Jahr |
|                                   |             |         |                           |
|                                   |             |         |                           |
|                                   |             |         |                           |

### **Benötigte Unterlagen / Angaben für die Steuererklärung per 31.12.20...**

- ☐ Kopie der Steuererklärung Vorjahr (sofern diese nicht durch uns erstellt wurde)
- ☐ Alle von der Gemeinde erhaltenen Steuerformulare (unbeschriftet)
- ☐ Sämtliche Lohnausweise 20... von Ihnen und gegebenenfalls Ihrer Ehefrau (Haupt- und Nebenerwerb)
- ☐ Detaillierte Angaben und evtl. Belege betreffend Berufsauslagen 20...
  - Fahrkosten der öffentlichen Verkehrsmittel
  - Falls Auto 20...: Anzahl Tage: ..... Anzahl Km/Tag: ..... Total Km:.....
  - Bei Wochenaufenthalt Betrag der Monatsmiete (Kopie Mietvertrag) sowie Kosten für die wöchentliche Heimkehr (öffentl. Verkehrsmittel)
- ☐ Bescheinigungen von Renten, Pensionen, Taggeldern und Erwerbsausfallentschädigungen 20... (AHV/IV/EO, Vorsorgeeinrichtungen, Arbeitslosenkassen, Kranken-Unfallversicherungen usw.)
- ☐ Erhaltene oder bezahlte Unterhaltsbeiträge und Alimente 20... die der getrennt lebende oder geschiedene Ehegatte für sich selbst oder für die in seiner Obhut stehenden Kindern erhält oder bezahlt.

### **Bei Liegenschaftenbesitz:**

- ☐ Hypothekenausweis per 31.12.20...
- ☐ letzte amtliche Schätzung
- ☐ Zusammenstellung der Mieter und Mieterträge 20...
- ☐ Belege über Liegenschaftsunterhalt 20... (falls Sie die effektiven Unterhaltskosten und nicht den Pauschalabzug beanspruchen wollen).

### **Wertschriftenverzeichnis:**

- ☐ Zinsausweise 20... inkl. Saldi per 31.12.20... sämtlicher Bank- und Postcheckkonti
- ☐ Couponsgutschriften, Kaufs-, Konversions-, Verkaufs- und Rückzahlungsausweise sämtlicher Wertschriften
- ☐ Einkünfte aus Lotteriegewinnen (Originalabschnitte)
- ☐ Betrag der im Jahre 20... ausbezahlten Verrechnungssteuer
- ☐ Zinseinnahmen 20... und Saldo per 31.12.20... sämtlicher gewährten Darlehen

### **☐ Auto**

Marke, Anschaffungsjahr, Kaufpreis

### **☐ Policen**

Lebens- und Rentenversicherungen

- Im Jahr 20... bezahlte Prämien
- Laufzeit (Beginn und Ende)
- Versicherungssumme und Steuerrückkaufswert per 31.12.20...

## Schulden

- ☐ Per 31.12.20... (offene Rechnungen/Steuern)
- ☐ Zinsausweise 20... inkl. Saldo per 31.12.20... von Krediten und erhaltenen Darlehen

## Sozialabzüge

- ☐ Nachweis über 20... bezahlte Prämien von Krankenkassen, Unfall- und Lebensversicherungen sowie allfällig erhaltene Prämienverbilligung 20...
- ☐ Unterlagen über Weiterbildungs- und Umschulungskosten 20...
- ☐ Ausweis 20... über Einlagen in die gebundene Selbstvorsorge (Sparen 3)
- ☐ Bei Invalidität und dauernder Pflegebedürftigkeit sowie Diabetes bitte entsprechenden Ausweis beilegen
- ☐ Sofern freiwillige Zuwendungen an gemeinnützige Institutionen 20... über Fr. 100.--: Bitte Nachweis mit Originalabschnitten
- ☐ Nachweis über selbst bezahlte Arzt-, Zahnarzt-, Spital-, Kur- oder Pflegekosten

## Besonderes:

- Waren Sie im Jahr 20... an Erbschaften beteiligt? (wenn ja bitte Verträge beilegen)

- ☐ Ja Erblasser: \_\_\_\_\_ letzter Wohnsitz: \_\_\_\_\_  
Todesstag: \_\_\_\_\_ Datum der Teilung: \_\_\_\_\_ Betrag: \_\_\_\_\_
- ☐ Nein

- Haben Sie im Jahr 20... Vorempfänge oder Schenkungen ausgerichtet oder erhalten? (wenn ja bitte Verträge beilegen)

- ☐ Ja An: \_\_\_\_\_ Von: \_\_\_\_\_  
Was: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Betrag: \_\_\_\_\_
- ☐ Nein

- Haben Sie 20... Kapitalabfindungen erhalten? (wenn ja bitte Abrechnung beilegen)

- ☐ Ja Auszahlungsdatum: \_\_\_\_\_ Auszahlungsbetrag: \_\_\_\_\_
- Nein

## Bemerkungen:

---

---

---

Ort und Datum:

Unterschrift:

---

---

Tel.-Nr. (tagsüber) oder Email: \_\_\_\_\_