



1	Name <input style="width:95%;" type="text"/>	Anlage Unterhalt Für jeden unterstützten Haushalt bitte eine eigene Anlage Unterhalt abgeben.
2	Vorname <input style="width:95%;" type="text"/>	
3	Steuernummer <input style="width:300px;" type="text"/> Lfd. Nr. der Anlage <input style="width:50px;" type="text"/>	

Angaben zu Unterhaltsleistungen an bedürftige Personen

Angaben zum Haushalt, in dem die unterstützte(n) Person(en) lebte(n) 53

4 Anschrift des Haushaltes / Ort

5 Wohnsitzstaat, wenn Ausland

Die Eintragungen in den Zeilen 6 bis 20 sind nur in der ersten Anlage Unterhalt je Haushalt erforderlich.

6	Anzahl der Person(en), die in dem Haushalt lt. Zeile 4 lebte(n)	Anzahl	<input style="width:95%;" type="text"/>
---	---	--------	---

Angaben zu Aufwendungen für den Unterhalt

7	Erster Zeitraum und Höhe der Zahlungen (einschließlich Beträge lt. den Zeilen 11 bis 19), für den die Unterhaltsleistung erfolgte (Bitte Nachweise beifügen.)	vom	bis	Gesamtaufwendungen EUR
		<input style="width:80%;" type="text"/>	<input style="width:80%;" type="text"/>	<input style="width:80%;" type="text"/> , -

8	Zeitpunkt der ersten Zahlung für den ersten Zeitraum im Kalenderjahr	<input style="width:95%;" type="text"/>
---	--	---

9	Zweiter Zeitraum und Höhe der Zahlungen (einschließlich Beträge lt. den Zeilen 11 bis 19), für den die Unterhaltsleistung erfolgte (Bitte Nachweise beifügen.)	vom	bis	Gesamtaufwendungen EUR
		<input style="width:80%;" type="text"/>	<input style="width:80%;" type="text"/>	<input style="width:80%;" type="text"/> , -

10	Zeitpunkt der ersten Zahlung für den zweiten Zeitraum im Kalenderjahr	<input style="width:95%;" type="text"/>
----	---	---

Unterhaltsleistungen an im Ausland lebende Personen

11	Unterhaltszahlungen erfolgten durch Bank- oder Postüberweisung. (Bitte Nachweise beifügen.)	EUR
		<input style="width:80%;" type="text"/> , -

12	Unterhaltszahlungen erfolgten durch Übergabe von Bargeld. (Bitte Abhebungsnachweise der Bank und detaillierte Empfängerbestätigung der unterstützten Person beifügen.)	
----	--	--

13	Mitgenommene Beträge	Einreisedatum	Übergabedatum	EUR
	<input style="width:95%;" type="text"/>	<input style="width:95%;" type="text"/>	<input style="width:95%;" type="text"/>	<input style="width:80%;" type="text"/> , -
14	<input style="width:95%;" type="text"/>	<input style="width:95%;" type="text"/>	<input style="width:95%;" type="text"/>	<input style="width:80%;" type="text"/> , -

15	Unterhaltszahlungen erfolgten im Rahmen von Familienheimfahrten zum Ehegatten. (Die Durchführung der Reise ist nachzuweisen.)	
----	---	--

16	<input style="width:95%;" type="text"/>	Einreisedatum	Übergabedatum	EUR
	<input style="width:95%;" type="text"/>	<input style="width:95%;" type="text"/>	<input style="width:95%;" type="text"/>	<input style="width:80%;" type="text"/> , -
17	<input style="width:95%;" type="text"/>	<input style="width:95%;" type="text"/>	<input style="width:95%;" type="text"/>	<input style="width:80%;" type="text"/> , -
18	<input style="width:95%;" type="text"/>	<input style="width:95%;" type="text"/>	<input style="width:95%;" type="text"/>	<input style="width:80%;" type="text"/> , -
19	<input style="width:95%;" type="text"/>	<input style="width:95%;" type="text"/>	<input style="width:95%;" type="text"/>	<input style="width:80%;" type="text"/> , -

20	Nettomonatslohn der unterstützenden stpfl. Person	EUR
		<input style="width:80%;" type="text"/> , -

Allgemeine Angaben zur unterstützten Person

31 lfd. Nr.

Name, Vorname Geburtsdatum Sterbedatum

32 wenn 2007 verstorben

Beruf, Familienstand Verwandtschaftsverhältnis zur unterstützten Person

33

Bei Unterhaltsempfängern im Ausland:

Von der Heimatbehörde bestätigte Unterhaltserklärung über die Bedürftigkeit ist beigefügt. 1 = Ja 2 = Nein

34 Name, Vorname des im selben Haushalt lebenden Ehegatten

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 vom bis

38 Die unterstützte Person ist mein geschiedener / dauernd getrennt lebender Ehegatte (kein Abzug von Sonderausgaben nach § 10 Abs. 1 Nr. 1 EStG, keine Zusammenveranlagung). 1 = Ja 2 = Nein

39 Die unterstützte Person ist mein nicht dauernd getrennt lebender und nicht unbeschränkt einkommensteuerpflichtiger Ehegatte. 1 = Ja 2 = Nein

40 Die unterstützte Person ist als Kindesmutter / Kindesvater gesetzlich unterhaltsberechtig. 1 = Ja 2 = Nein Falls ja (wenn nicht ganzjährig) vom bis

41 Die unterstützte Person ist nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz unterhaltsberechtig. 1 = Ja 2 = Nein Falls ja (wenn nicht ganzjährig) vom bis

42 Die unterstützte Person ist nicht unterhaltsberechtig, jedoch wurden 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 beifügen.) 1 = Ja 2 = Nein Falls ja (wenn nicht ganzjährig) vom bis

43 Gesamtwert des Vermögens der unterstützten Person EUR

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

44 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
<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

maßgebliches Kalenderjahr des Versorgungsbegins	Sozialversicherungs- / Kranken- und Pflegeversicherungsbeiträge	Renten	steuerpflichtiger Teil der Rente	Werbungskosten zu Renten
Jahr	EUR	EUR	EUR	EUR
<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"/>

		Einnahmen aus Kapitalvermögen	darauf entfallende Werbungskosten	Übrige Einkünfte	
vom	bis	EUR	EUR	vom	bis
<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"/>

		Sozialleistungen / übrige Bezüge	Kosten zu allen Bezügen	
vom	bis	EUR	vom	bis
<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"/>

		Öffentliche Ausbildungshilfen
vom	bis	EUR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



Allgemeine Angaben zur unterstützten Person

61 lfd. Nr.

62 Name, Vorname Geburtsdatum Sterbedatum

63 Beruf, Familienstand wenn 2007 verstorben Verwandtschaftsverhältnis zur unterstützten Person

Bei Unterhaltsempfängern im Ausland:

64 Von der Heimatbehörde bestätigte Unterhaltserklärung über die Bedürftigkeit ist beigefügt. 1 = Ja 2 = Nein

65 Name, Vorname des im selben Haushalt lebenden Ehegatten

66 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 Kindergeld oder Freibeträge für Kinder? 1 = Ja 2 = Nein Falls ja vom bis

68 Die unterstützte Person ist mein geschiedener / dauernd getrennt lebender Ehegatte (kein Abzug von Sonderausgaben nach § 10 Abs. 1 Nr. 1 EStG, keine Zusammenveranlagung). 1 = Ja 2 = Nein

69 Die unterstützte Person ist mein nicht dauernd getrennt lebender und nicht unbeschränkt einkommensteuerpflichtiger Ehegatte. 1 = Ja 2 = Nein

70 Die unterstützte Person ist als Kindesmutter / Kindesvater gesetzlich unterhaltsberechtig. 1 = Ja 2 = Nein Falls ja (wenn nicht ganzjährig) vom bis

71 Die unterstützte Person ist nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz unterhaltsberechtig. 1 = Ja 2 = Nein Falls ja (wenn nicht ganzjährig) vom bis

72 Die unterstützte Person ist nicht unterhaltsberechtig, jedoch wurden 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 beifügen.) 1 = Ja 2 = Nein Falls ja (wenn nicht ganzjährig) vom bis

73 Gesamtwert des Vermögens der unterstützten Person EUR

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

75 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
<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
maßgebliches Kalenderjahr des Versorgungsbeginns	Sozialversicherungs- / Kranken- und Pflegeversicherungsbeiträge			Renten	steuerpflichtiger Teil der Rente	Werbungskosten zu Renten
Jahr	EUR	vom	bis	EUR	EUR	EUR
<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Einnahmen aus Kapitalvermögen	darauf entfallende Werbungskosten			Übrige Einkünfte
vom	bis	EUR	EUR	vom	bis	EUR
<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Sozialleistungen / übrige Bezüge			Kosten zu allen Bezügen	
vom	bis	EUR			vom	bis
<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"/>
		Öffentliche Ausbildungshilfen				
vom	bis	EUR				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				

Allgemeine Angaben zur unterstützten Person

91 lfd. Nr.

Name, Vorname Geburtsdatum Sterbedatum

92 wenn 2007 verstorben

Beruf, Familienstand Verwandtschaftsverhältnis zur unterstützten Person

93

94 **Bei Unterhaltsempfängern im Ausland:**
 Von der Heimatbehörde bestätigte Unterhaltsklärung über die Bedürftigkeit ist beigefügt. 1 = Ja
 2 = Nein

95 Name, Vorname des im selben Haushalt lebenden Ehegatten

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

98 Die unterstützte Person ist mein geschiedener / dauernd getrennt lebender Ehegatte (kein Abzug von Sonderausgaben nach § 10 Abs. 1 Nr. 1 EStG, keine Zusammenveranlagung). 1 = Ja
 2 = Nein

99 Die unterstützte Person ist mein nicht dauernd getrennt lebender und nicht unbeschränkt einkommensteuerpflichtiger Ehegatte. 1 = Ja
 2 = Nein

100 Die unterstützte Person ist als Kindesmutter / Kindesvater gesetzlich unterhaltsberechtig. 1 = Ja
 2 = Nein Falls ja (wenn nicht ganzjährig)

101 Die unterstützte Person ist nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz unterhaltsberechtig. 1 = Ja
 2 = Nein Falls ja (wenn nicht ganzjährig)

102 Die unterstützte Person ist nicht unterhaltsberechtig, jedoch wurden 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 beifügen.) 1 = Ja
 2 = Nein Falls ja (wenn nicht ganzjährig)

103 Gesamtwert des Vermögens der unterstützten Person EUR

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

104

105 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
<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
maßgebliches Kalenderjahr des Versorgungsbeginns	Sozialversicherungs- / Kranken- und Pflegeversicherungsbeiträge			Renten	steuerpflichtiger Teil der Rente	Werbungskosten zu Renten
Jahr	EUR	vom	bis	EUR	EUR	EUR
<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Einnahmen aus Kapitalvermögen	darauf entfallende Werbungskosten			Übrige Einkünfte
vom	bis	EUR	EUR	vom	bis	EUR
<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Sozialleistungen / übrige Bezüge			Kosten zu allen Bezügen	
vom	bis	EUR			vom	bis
<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"/>
		Öffentliche Ausbildungshilfen				
vom	bis	EUR				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				

