

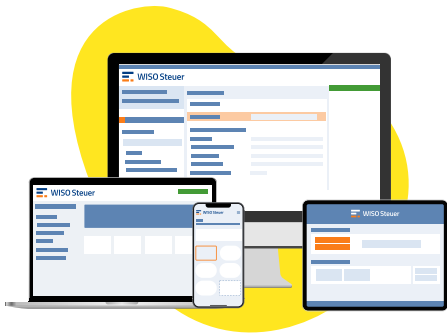
## Macht Schluss mit nervigem Papierkram

Spar dir das Papier und den Weg zur Post. Mit WISO Steuer füllst du die Formulare elektronisch aus und schickst sie mit einem Klick ab.



Jetzt kaufen

Kostenlos testen



- Mit allen Steuerformularen
- Immer auf dem neuesten Stand
- Automatisch ausgefüllt mit Daten vom Finanzamt
- Per App, im Web oder als Download
- Auf Wunsch vom Profi prüfen lassen



2021003199001

1 Name

2 Vorname

3 Steuernummer  lfd. Nr. der Anlage

## Anlage Unterhalt

Diese Anlage ist bei Zusammenveranlagung von Ehegatten / Lebenspartnern gemeinsam auszufüllen.

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

T T M M J J J J T T M M J J J J

Gesamtaufwendungen EUR

8 Zeitpunkt der ersten Unterhaltsleistung für den ersten Unterstützungszeitraum im Kalenderjahr

T T M M J J J J

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

T T M M J J J J T T M M J J J J

Gesamtaufwendungen EUR

10 Zeitpunkt der ersten Unterhaltsleistung für den zweiten Unterstützungszeitraum im Kalenderjahr

T T M M J J J J

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

13 in Zeile 11 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 62

15 In Zeile 13 enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt

16 Basis-Kranken- und gesetzliche Pflegeversicherungsbeiträge (abzüglich steuerfreier Zuschüsse und erstatteter Beiträge) für die unterstützte Person lt. Zeile 92

17 In Zeile 15 enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt

### Unterhaltsleistungen an im Ausland lebende Personen

17  Unterhaltszahlungen durch Bank- oder Postüberweisung EUR

18  Unterhaltszahlungen durch Übergabe von Bargeld

Einreisedatum

Übergabedatum

19 Mitgenommene Beträge

T T M M J J J J T T M M J J J J

20

21  Unterhaltszahlungen im Rahmen von Familienheimfahrten zum Ehegatten / Lebenspartner

T T M M J J J J T T M M J J J J

22

23

24

25

26 Nettomonatslohn der unterstützenden stpfl. Person



202100519002

## Allgemeine Angaben zur unterstützten Person

31	Identifikationsnummer	<input type="text"/>	lfd. Nr.	<input type="text"/>
32	Name, Vorname	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
33	Beruf, Familienstand	<input type="text"/>	wenn 2021 verstorben	<input type="text"/>
			Verwandtschaftsverhältnis zur unterstützenden Person	<input type="text"/>
34	Bei Unterhaltsempfängern im Ausland: Die von der Heimatbehörde und der unterstützten Person bestätigte Unterhaltserklärung über die Bedürftigkeit liegt mir vor.	<input type="checkbox"/> 1 = Ja <input type="checkbox"/> 2 = Nein		
35	Name, Vorname des im selben Haushalt lebenden Ehegatten / Lebenspartners	<input type="text"/>		
36	Die unterstützte Person lebte in meinem inländischen Haushalt.	<input type="checkbox"/> 1 = Ja <input type="checkbox"/> 2 = Nein	Falls ja (wenn nicht ganzjährig)	<input type="text"/> vom <input type="text"/> bis <input type="text"/>
37	Hatte jemand für diese Person Anspruch auf Kindergeld oder Freibeträge für Kinder? Die unterstützte Person ist mein - geschiedener Ehegatte - Lebenspartner einer aufgehobenen Lebenspartnerschaft - dauernd getrennt lebender Ehegatte / Lebenspartner	<input type="checkbox"/> 1 = Ja <input type="checkbox"/> 2 = Nein	Falls ja (wenn nicht ganzjährig)	<input type="text"/> vom <input type="text"/> bis <input type="text"/>
38	(kein Abzug von Sonderausgaben nach § 10 Abs. 1a Nr. 1 EStG, keine Zusammenveranlagung).	<input type="checkbox"/> 1 = Ja <input type="checkbox"/> 2 = Nein		
39	Die unterstützte Person ist mein nicht dauernd getrennt lebender und nicht unbeschränkt einkommensteuerpflichtiger Ehegatte / Lebenspartner	<input type="checkbox"/> 1 = Ja <input type="checkbox"/> 2 = Nein		
40	Die unterstützte Person ist als Kindesmutter / Kindesvater gesetzlich unterhaltsberechtig	<input type="checkbox"/> 1 = Ja <input type="checkbox"/> 2 = Nein	Falls ja (wenn nicht ganzjährig)	<input type="text"/> vom <input type="text"/> bis <input type="text"/>
41	(bis zur Vollendung des dritten Lebensjahres des Kindes). Die unterstützte Person ist nicht unterhaltsberechtig, jedoch wurden oder würden bei ihr wegen der Unterhaltzahlungen öffentliche Mittel gekürzt oder nicht gewährt.	<input type="checkbox"/> 1 = Ja <input type="checkbox"/> 2 = Nein	Falls ja (wenn nicht ganzjährig)	<input type="text"/> vom <input type="text"/> bis <input type="text"/>
42	Gesamtwert des Vermögens der unterstützten Person	<input type="text"/> EUR		
43	Zum Unterhalt der bedürftigen Person haben auch beigetragen (Name, Anschrift)	<input type="text"/>		
44		<input type="text"/> vom <input type="text"/> bis <input type="text"/>	Betrag	<input type="text"/> 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
46		vom bis EUR EUR				
47	maßgebendes Kalenderjahr des Versorgungsbegins	Jahr	vom bis EUR EUR	Renten EUR	steuerpflichtiger Teil der Rente EUR	Werbungskosten zu Renten EUR
48						
49			Einkünfte aus Kapitalvermögen (tarifliche Einkommensteuer) EUR	vom bis EUR		Übrige Einkünfte EUR
50						
51			Erträge aus Kapitalvermögen (Abgeltungssteuer) EUR	vom bis EUR		Sozialleistungen / übrige Bezüge (z. B. aus Minijobs) EUR
52						
53			Kosten zu allen Bezügen EUR	vom bis EUR		Öffentliche Ausbildungshilfen EUR
54						

## Allgemeine Angaben zur unterstützten Person

Identifikationsnummer

Name, Vorname  Geburtsdatum  Ifd. Nr.  Sterbedatum

Beruf, Familienstand  wenn 2021 verstorben  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

Die unterstützte Person lebte in meinem inländischen Haushalt.  1 = Ja  2 = Nein Falls ja (wenn nicht ganzjährig) vom  bis

Hatte jemand für diese Person Anspruch auf Kindergeld oder Freibeträge für Kinder?  1 = Ja  2 = Nein Falls ja (wenn nicht ganzjährig) vom  bis

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 unterhaltsberechtig (bis zur Vollendung des dritten Lebensjahres des Kindes).  1 = Ja  2 = Nein Falls ja (wenn nicht ganzjährig) vom  bis

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

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

Betrag vom  bis  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
<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"/>

maßgebendes Kalenderjahr des Versorgungsbegins	Jahr	Bruttoarbeitslohn	darauf entfallende Werbungskosten (ohne Werbungskosten zu Versorgungsbezügen)	Renten	steuerpflichtiger Teil der Rente	Werbungskosten zu Renten
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"/>

Einkünfte aus Kapitalvermögen (tarifliche Einkommensteuer)	Übrige Einkünfte		
vom	bis	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"/>

Erträge aus Kapitalvermögen (Abgeltungssteuer)	Sozialleistungen / übrige Bezüge (z. B. aus Minijobs)		
vom	bis	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"/>

Kosten zu allen Bezügen	Öffentliche Ausbildungshilfen		
vom	bis	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"/>

### Allgemeine Angaben zur unterstützten Person

Identifikationsnummer

Name, Vorname  Geburtsdatum  Ifd. Nr.  Sterbedatum

Beruf, Familienstand  wenn 2021 verstorben  Verwandtschaftsverhältnis zur unterstützenden 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

Die unterstützte Person lebte in meinem inländischen Haushalt.  1 = Ja  2 = Nein Falls ja (wenn nicht ganzjährig) vom  bis

Hatte jemand für diese Person Anspruch auf Kindergeld oder Freibeträge für Kinder?  1 = Ja  2 = Nein Falls ja (wenn nicht ganzjährig) vom  bis

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

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 unterhaltsberechtig (bis zur Vollendung des dritten Lebensjahres des Kindes).  1 = Ja  2 = Nein Falls ja (wenn nicht ganzjährig) vom  bis

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

Gesamtwert des Vermögens der unterstützten Person  EUR, — 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
	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR
vom <input type="text"/> 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"/>
maßgebendes Kalenderjahr des Versorgungsbeginns Jahr <input type="text"/>	vom <input type="text"/> bis <input type="text"/>	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"/>
	Einkünfte aus Kapitalvermögen (tarifliche Einkommensteuer)	Erträge aus Kapitalvermögen (Abgeltungssteuer)	Kosten zu allen Bezügen	Übrige Einkünfte	Sozialleistungen / übrige Bezüge (z. B. aus Minijobs)
	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR
vom <input type="text"/> 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"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Kosten zu allen Bezügen	Öffentliche Ausbildungshilfen			
	EUR	EUR			
vom <input type="text"/> 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"/>			

