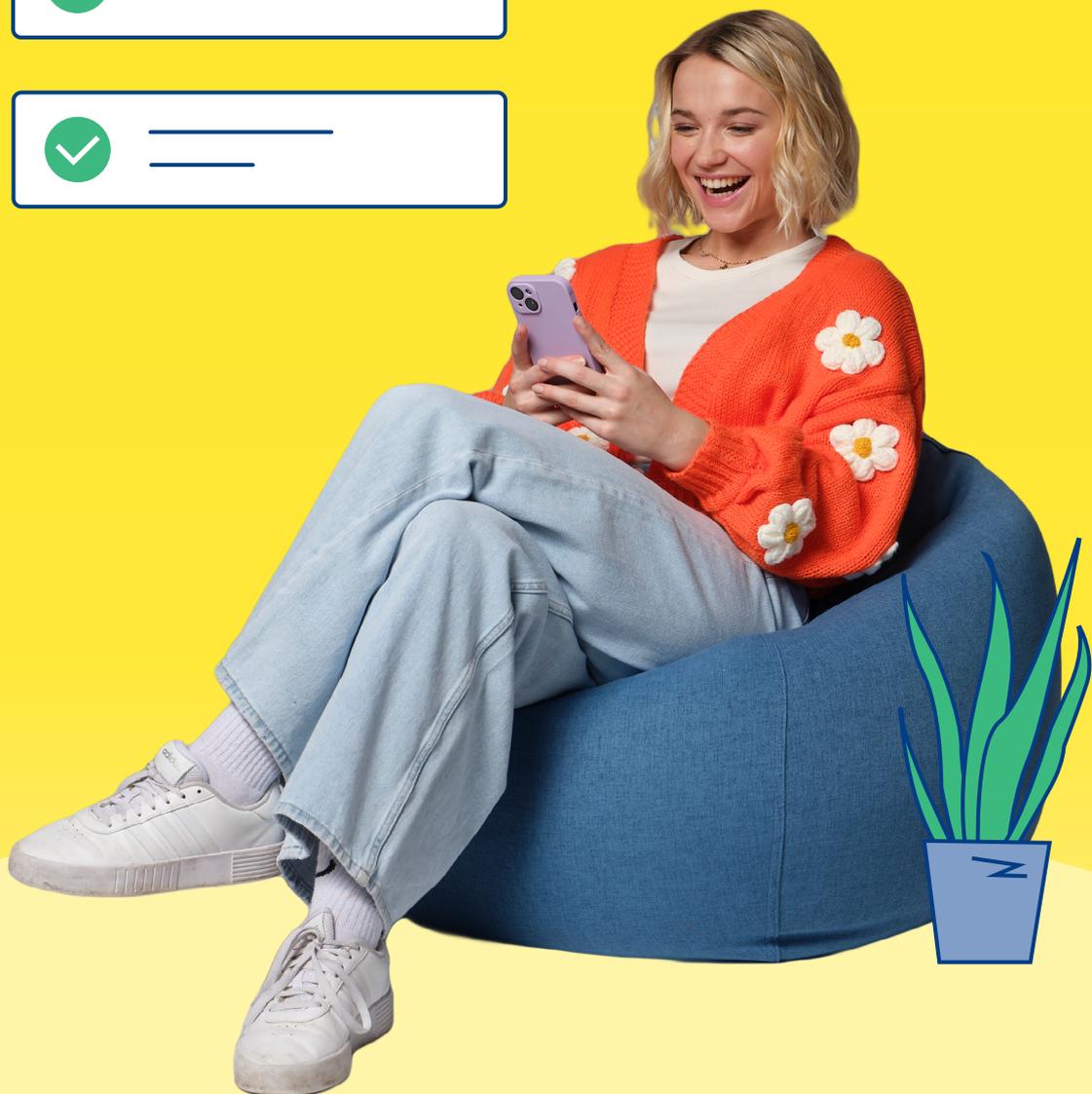


# Hol dir dein Geld zurück!

Im Schnitt 1.674 € vom Finanzamt.









Sozialleistungen / übrige Bezüge (z. B. aus Minijobs)

Öffentliche Ausbildungshilfen (z. B. BAföG-Zuschüsse)

Form for Sozialleistungen / übrige Bezüge with fields for 'vom', 'bis', and 'EUR'.

Form for Öffentliche Ausbildungshilfen with fields for 'vom', 'bis', and 'EUR'.

Kosten zu allen Bezügen

Form for Kosten zu allen Bezügen with fields for 'vom', 'bis', and 'EUR'.

Beiträge zu Basis-Kranken- und gesetzlichen Pflegeversicherungen

In Zeile 9 enthaltene übernommene Beiträge zu Basis-Kranken- und gesetzlichen Pflegeversicherungen für die unterstützte Person, die von ihr als Versicherungsnehmer geschuldet und von mir getragen wurden

Form for contributions to insurance with 'EUR' label and input fields.

In der vorstehenden Zeile enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt

In Zeile 12 enthaltene übernommene Beiträge zu Basis-Kranken- und gesetzlichen Pflegeversicherungen für die unterstützte Person, die von ihr als Versicherungsnehmer geschuldet und von mir getragen wurden

Form for contributions to insurance with 'EUR' label and input fields.

In der vorstehenden Zeile enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt

Weitere zum Unterhalt beitragende Personen

Hat mindestens eine weitere Person zum Unterhalt der unterstützten Person beigetragen?

Form for 'Hat mindestens eine weitere Person...' with '1 = Ja' and '2 = Nein' options.

Falls Sie Zeile 47 mit „Ja“ beantwortet haben, füllen Sie bitte die Zeilen 48 bis 51 aus.

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

Form for 'vom' and 'bis' fields for additional contributors.

Form for 'Betrag' (amount) with 'EUR' label and input fields.

In Zeile 49 enthaltene Beiträge zur Basis-Kranken- und gesetzlichen Pflegeversicherung für die unterstützte Person, die von ihr als Versicherungsnehmer geschuldet und von der / den Person(en) laut Zeile 48 getragen wurden

Form for contributions to insurance with 'EUR' label and input fields.

In Zeile 50 enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt

Form for contributions to insurance with 'EUR' label and input fields.

Angaben zur 2. unterstützten Person

Allgemeine Angaben zur unterstützten Person

Form for 'Identifikationsnummer' (ID number).

Form for 'Name, Vorname' (Name, first name).

Form for 'Geburtsdatum' (Date of birth).

Form for 'Sterbedatum, wenn 2024 verstorben' (Date of death).

Form for 'Beruf, Familienstand' (Occupation, marital status).

Verwandschaftsverhältnis zur unterstützenden Person

Name, Vorname des im selben Haushalt lebenden Ehegatten / Lebenspartners der unterstützten Person

Lebensort / Unterhaltsberechtigung

Die unterstützte Person lebte in meinem inländischen Haushalt.

Form for '1 = Ja' and '2 = Nein' options.

Falls „Ja“ (wenn nicht ganzjährig)

Form for 'vom' and 'bis' fields for 'Falls Ja'.

Hatte jemand für die unterstützte Person Anspruch auf Kindergeld oder Freibeträge für Kinder?

Form for '1 = Ja' and '2 = Nein' options.

Form for 'vom' and 'bis' fields for 'Falls Ja'.

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

Form for '1 = Ja' and '2 = Nein' options.

Form for 'vom' and 'bis' fields for 'Falls Ja'.

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

Form for '1 = Ja' and '2 = Nein' options.

Form for 'vom' and 'bis' fields for 'Falls Ja'.

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

Form for '1 = Ja' and '2 = Nein' options.

Form for 'vom' and 'bis' fields for 'Falls Ja'.

Die unterstützte Person ist nicht unterhaltsberechtig, jedoch wurden oder würden bei ihr wegen der Unterhaltszahlungen öffentliche Mittel gekürzt oder nicht gewährt.

Form for '1 = Ja' and '2 = Nein' options.

Form for 'vom' and 'bis' fields for 'Falls Ja'.

Vermögen der unterstützten Person

Hatte die unterstützte Person im Unterhaltszeitraum Vermögen?

Form for '1 = Ja' and '2 = Nein' options.

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

Form for 'EUR' label and input fields for asset value.

Bei Unterhaltsempfängern im Ausland

Die von der Heimatbehörde und der unterstützten Person bestätigte Unterhaltserklärung über die Bedürftigkeit liegt mir vor.

Form for '1 = Ja' and '2 = Nein' options.

**Einkünfte und Bezüge der unterstützten Person**

64 Die unterstützte Person hat Einkünfte, Bezüge und / oder öffentliche Ausbildungshilfen im Kalenderjahr erzielt.  1 = Ja  2 = Nein

Falls Sie Zeile 64 mit „Ja“ beantwortet haben, füllen Sie bitte die Zeilen 65 bis 73 aus.

**Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit**

		Bruttoarbeitslohn (ohne Einnahmen aus Minijobs)		Werbungskosten zum Bruttoarbeitslohn (ohne Werbungskosten zu Versorgungsbezügen)			
		EUR		EUR			
65	vom	bis					
	T T M M	T T M M					
66	T T M M	T T M M					
		Versorgungsbezüge – im Arbeitslohn enthalten –		Werbungskosten zu Versorgungsbezügen		Bemessungsgrundlage für den Versorgungs-freibetrag	
		EUR		EUR		EUR	
67	vom	bis					
	T T M M	T T M M					J J J J
	T T M M	T T M M					

**Sonstige Einkünfte**

		Renten		steuerpflichtiger Teil der Rente		Werbungskosten zu Renten	
		EUR		EUR		EUR	
68	vom	bis					
	T T M M	T T M M					
69	T T M M	T T M M					

**Einkünfte aus Kapitalvermögen**

		Einkünfte aus Kapitalvermögen (tarifliche Einkommensteuer)		Kapitalerträge (Abgeltungsteuer)			
		EUR		EUR			
70	vom	bis					
	T T M M	T T M M					
	T T M M	T T M M					

**Übrige Einkünfte**

71	vom	bis					
	T T M M	T T M M					
	T T M M	T T M M					

**Sozialleistungen / übrige Bezüge (z. B. aus Minijobs)**

		Öffentliche Ausbildungshilfen (z. B. BAföG-Zuschüsse)					
		EUR		EUR			
72	vom	bis					
	T T M M	T T M M					
	T T M M	T T M M					

**Kosten zu allen Bezügen**

73	vom	bis					
	T T M M	T T M M					
	T T M M	T T M M					

**Beiträge zu Basis-Kranken- und gesetzlichen Pflegeversicherungen**

74	In Zeile 9 enthaltene übernommene Beiträge zu Basis-Kranken- und gesetzlichen Pflegeversicherungen für die unterstützte Person, die von ihr als Versicherungsnehmer geschuldet und von mir getragen wurden						EUR	
75	In der vorstehenden Zeile enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt							
76	In Zeile 12 enthaltene übernommene Beiträge zu Basis-Kranken- und gesetzlichen Pflegeversicherungen für die unterstützte Person, die von ihr als Versicherungsnehmer geschuldet und von mir getragen wurden						EUR	
77	In der vorstehenden Zeile enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt							

**Weitere zum Unterhalt beitragende Personen**

78 Hat mindestens eine weitere Person zum Unterhalt der unterstützten Person beigetragen?  1 = Ja  2 = Nein

Falls Sie Zeile 78 mit „Ja“ beantwortet haben, füllen Sie bitte die Zeilen 79 bis 82 aus.

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

79								
80	vom	bis						
	T T M M	T T M M						
	T T M M	T T M M						
81	In Zeile 80 enthaltene Beiträge zur Basis-Kranken- und gesetzlichen Pflegeversicherung für die unterstützte Person, die von ihr als Versicherungsnehmer geschuldet und von der / den Person(en) laut Zeile 79 getragen wurden						EUR	
82	In Zeile 81 enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt							

