



1	Name <input style="width:95%;" type="text"/>	Anlage Unterhalt	
2	Vorname <input style="width:95%;" type="text"/>	Für jeden unterstützten Haushalt bitte eine eigene Anlage Unterhalt abgeben.	
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 <input style="width:95%;" type="text"/>		
5	Wohnsitzstaat, wenn Ausland <input style="width:95%;" type="text"/>		
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 <input style="width:50px;" type="text"/>	
Angaben zu Aufwendungen für den Unterhalt			
7	Erster Unterstützungszeitraum, für den die Unterhaltsleistung erfolgte und Höhe der Aufwendungen (einschließlich Beträge lt. den Zeilen 11 bis 25) - Bitte Nachweise beifügen. -	vom <input style="width:100px;" type="text"/>	bis <input style="width:100px;" type="text"/>
8	Zeitpunkt der ersten Unterhaltsleistung für den ersten Unterstützungszeitraum im Kalenderjahr	<input style="width:150px;" type="text"/>	
9	Zweiter Unterstützungszeitraum, für den die Unterhaltsleistung erfolgte und Höhe der Aufwendungen (einschließlich Beträge lt. den Zeilen 11 bis 25) - Bitte Nachweise beifügen. -	vom <input style="width:100px;" type="text"/>	bis <input style="width:100px;" type="text"/>
10	Zeitpunkt der ersten Unterhaltsleistung für den zweiten Unterstützungszeitraum im Kalenderjahr	<input style="width:150px;" type="text"/>	
		Auf den ersten Unterstützungszeitraum entfallen EUR	Auf den zweiten Unterstützungszeitraum entfallen EUR
11	Beiträge zur Basis-Kranken- und gesetzlichen Pflegeversicherung der unterstützten Person(en), die nicht bereits als Vorsorgeaufwendungen bei der unterstützenden Person abziehbar sind. (Bitte Nachweise beifügen.)	<input style="width:100px;" type="text"/>	<input style="width:100px;" type="text"/>
12	Basis-Kranken- und gesetzliche Pflegeversicherungsbeiträge (abzüglich steuerfreier Zuschüsse und erstatteter Beiträge) für die unterstützte Person lt. Zeile 32 in Zeile 11 enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt	<input style="width:100px;" type="text"/>	<input style="width:100px;" type="text"/>
13	Basis-Kranken- und gesetzliche Pflegeversicherungsbeiträge (abzüglich steuerfreier Zuschüsse und erstatteter Beiträge) für die unterstützte Person lt. Zeile 62	<input style="width:100px;" type="text"/>	<input style="width:100px;" type="text"/>
14	In Zeile 13 enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt	<input style="width:100px;" type="text"/>	<input style="width:100px;" type="text"/>
15	Basis-Kranken- und gesetzliche Pflegeversicherungsbeiträge (abzüglich steuerfreier Zuschüsse und erstatteter Beiträge) für die unterstützte Person lt. Zeile 92	<input style="width:100px;" type="text"/>	<input style="width:100px;" type="text"/>
16	In Zeile 15 enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt	<input style="width:100px;" type="text"/>	<input style="width:100px;" type="text"/>
Unterhaltsleistungen an im Ausland lebende Personen			EUR
17	<input type="checkbox"/> Unterhaltszahlungen erfolgten durch Bank- oder Postüberweisung. (Bitte Nachweise beifügen.)	<input style="width:100px;" type="text"/>	
18	<input type="checkbox"/> Unterhaltszahlungen erfolgten durch Übergabe von Bargeld. (Bitte Abhebungsnachweise der Bank, Nachweise über die Durchführung der Reise und detaillierte Empfängerbestätigung der unterstützten Person beifügen.)		
		Einreisedatum	Übergabedatum
19	Mitgenommene Beträge	<input style="width:100px;" type="text"/>	<input style="width:100px;" type="text"/>
20		<input style="width:100px;" type="text"/>	<input style="width:100px;" type="text"/>
21	<input type="checkbox"/> Unterhaltszahlungen erfolgten im Rahmen von Familienheimfahrten zum Ehegatten. (Die Durchführung der Reise ist nachzuweisen.)		
22		<input style="width:100px;" type="text"/>	<input style="width:100px;" type="text"/>
23		<input style="width:100px;" type="text"/>	<input style="width:100px;" type="text"/>
24		<input style="width:100px;" type="text"/>	<input style="width:100px;" type="text"/>
25		<input style="width:100px;" type="text"/>	<input style="width:100px;" type="text"/>
26	Nettomonatslohn der unterstützenden stpfl. Person	<input style="width:100px;" type="text"/>	

Allgemeine Angaben zur unterstützten Person

Identifikationsnummer der unterstützten Person

31 lfd. Nr.

Name, Vorname Geburtsdatum Sterbedatum

32 wenn 2010 verstorben

Beruf, Familienstand Verwandtschaftsverhältnis zur unterstützten Person

33

Bei Unterhaltsempfängern im Ausland:

Von der Heimatbehörde und der unterhaltenen Person 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 oder würden bei ihr wegen der Unterhaltzahlungen 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

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

45 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 <input type="text"/> bis <input type="text"/>	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR
46 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
47 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

maßgebliches Kalenderjahr des Versorgungsbeginns	Renten	steuerpflichtiger Teil der Rente	Werbungskosten zu Renten
Jahr	EUR	EUR	EUR
48 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
49 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Einkünfte aus Kapitalvermögen	Übrige Einkünfte
vom <input type="text"/> bis <input type="text"/> EUR	EUR
50 <input type="text"/>	<input type="text"/>
51 <input type="text"/>	<input type="text"/>

Sozialleistungen / übrige Bezüge	Kosten zu allen Bezügen
vom <input type="text"/> bis <input type="text"/> EUR	EUR
52 <input type="text"/>	<input type="text"/>
53 <input type="text"/>	<input type="text"/>

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



Allgemeine Angaben zur unterstützten Person

Identifikationsnummer der unterstützten Person

61 lfd. Nr.

Name, Vorname Geburtsdatum Sterbedatum

62 wenn 2010 verstorben

Beruf, Familienstand Verwandtschaftsverhältnis zur unterstützten Person

63

Bei Unterhaltsempfängern im Ausland:

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

64 Name, Vorname des im selben Haushalt lebenden Ehegatten

65 Name, Vorname

66 Die unterstützte Person lebte in meinem inländischen Haushalt.	<input type="checkbox"/> 1=Ja <input type="checkbox"/> 2=Nein	Falls ja (wenn nicht ganzjährig)	vom <input type="text"/>	bis <input type="text"/>
67 Hatte jemand für diese Person Anspruch auf Kindergeld oder Freibeträge für Kinder?	<input type="checkbox"/> 1=Ja <input type="checkbox"/> 2=Nein	Falls ja	<input type="text"/>	<input type="text"/>
68 Die unterstützte Person ist mein geschiedener / dauernd getrennt lebender Ehegatte (kein Abzug von Sonderausgaben nach § 10 Abs. 1 Nr. 1 EStG, keine Zusammenveranlagung).	<input type="checkbox"/> 1=Ja <input type="checkbox"/> 2=Nein			
69 Die unterstützte Person ist mein nicht dauernd getrennt lebender und nicht unbeschränkt einkommensteuerpflichtiger Ehegatte.	<input type="checkbox"/> 1=Ja <input type="checkbox"/> 2=Nein			
70 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"/>	<input type="text"/>
71 Die unterstützte Person ist nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz unterhaltsberechtig.	<input type="checkbox"/> 1=Ja <input type="checkbox"/> 2=Nein	Falls ja (wenn nicht ganzjährig)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
72 Die unterstützte Person ist nicht unterhaltsberechtig, jedoch wurden oder würden bei ihr wegen der Unterhaltzahlungen öffentliche Mittel gekürzt oder nicht gewährt. (Bitte Nachweis der Sozialbehörden, der Agentur für Arbeit oder schriftliche Versicherung der unterstützten Person beifügen.)	<input type="checkbox"/> 1=Ja <input type="checkbox"/> 2=Nein	Falls ja (wenn nicht ganzjährig)	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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
76	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
77	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
maßgebliches Kalenderjahr des Versorgungsbeginns Jahr		Renten	steuerpflichtiger Teil der Rente	Werbungskosten zu Renten		
vom	bis	EUR	EUR	EUR		
78	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
79	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
		Einkünfte aus Kapitalvermögen			Übrige Einkünfte	
vom	bis	EUR	vom	bis	EUR	
80	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
81	<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	EUR	
82	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
83	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		Öffentliche Ausbildungshilfen				
vom	bis	EUR				
84	<input type="text"/>	<input type="text"/>				

Allgemeine Angaben zur unterstützten Person

Identifikationsnummer der unterstützten Person

91 lfd. Nr.

Name, Vorname Geburtsdatum Sterbedatum

92 wenn 2010 verstorben

Beruf, Familienstand Verwandtschaftsverhältnis zur unterstützten Person

93

Bei Unterhaltsempfängern im Ausland:

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

94 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 vom bis

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) vom bis

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

102 Die unterstützte Person ist nicht unterhaltsberechtig, jedoch wurden oder würden 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

103 Gesamtwert des Vermögens der unterstützten Person EUR

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

104 vom bis

105 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	Jahr	Renten	steuerpflichtiger Teil der Rente	Werbungskosten zu Renten		
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"/>		
		Einkünfte aus Kapitalvermögen			Übrige Einkünfte	
vom	bis	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"/>	
		Sozialleistungen / übrige Bezüge			Kosten zu allen Bezügen	
vom	bis	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"/>	
		Öffentliche Ausbildungshilfen				
vom	bis	EUR				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				

