



Lohnsteuerhilfeverein Abakus e.V.
Friedrichstr. 14
74564 Crailsheim

E-Mail: kohr@lohnsteuerhilfe-abakus.de

Telefon: 07951/25942

Fax: 07951/25952

Checkliste

Notwendige Angaben und Unterlagen für Ihre Steuererklärung

1. Persönliche Angaben

	Steuerpflichtiger	Ehe-/bzw. Lebenspartner
Name, Vorname
Geburtsdatum
Beruf
Ident.-Nr.
Steuernummer
Konfession
Straße/Hausnummer	
PLZ/Ort	
Bankverbindung für Erstattung Steuerpflichtiger:		
IBAN:	
BIC:	
Bankverbindung für Ehe-/bzw. Lebenspartner:		
IBAN:	
BIC:	



Familienstand: Unzutreffendes bitte streichen

ledig

verheiratet **Ja / Nein** wenn ja, seit wann

verwitwet **Ja / Nein** wenn ja, seit wann

geschieden **Ja / Nein** wenn ja, seit wann

getrennt lebend **Ja / Nein** wenn ja, seit wann

1a) Bitte nachfolgend Angaben zum Kind/den Kindern machen wie folgt:

Name, Nachname (falls abweichend): _____

Geburtsdatum: _____

ID-Nr. falls vorhanden: _____

Zuständige Familienkasse, falls bekannt: _____

Leibliches Kind? Falls nein: Name / Adresse des anderen leiblichen Elternteils:

In Ausbildung? Falls ja: Art der Ausbildung, z. B. Studium, Lehre, Schule;
falls Lohnsteuerjahresbescheinigung des Kindes vorhanden, bitte dringend beifügen!

Kosten für Kinderbetreuung? Falls ja: Bitte Kosten aufstellen und Belege beifügen

Platz für weitere Kinder:



1b) Angaben über vermögenswirksame Leistungen, Auslandseinsätze bzw. Kosten für Fahrten mit eigenem Pkw:

Anlage VL beifügen, falls vermögenswirksame Leistungen vom Lohn an z. B. Bausparkasse abgeführt wurden.

Falls Sie für Ihren Arbeitgeber im Ausland beschäftigt waren:

Vorlage des **Beschäftigungsnachweises** des Arbeitgebers mit den einzelnen Einsatzstellen.

Informationen und Nachweise über **Kosten für Ihre Heimfahrten**, falls diese nicht vom Arbeitgeber bezahlt wurden.

Informationen und Nachweise über Kosten am ausländischen Arbeitsort, sofern diese nicht vom Arbeitgeber übernommen wurden, z.B. Hotel, Taxi usw.

Ausländischer Steuerbescheid falls vorhanden.

Falls Sie per Sammelbeförderung zur Arbeitsstätte/Einsatzstätte gefahren wurden, aber **zusätzlich mit dem eigenen Pkw** noch Fahrten zum Treffpunkt oder zur Arbeitsstätte hatten, bitte die Anzahl der Tage und Ziel der Fahrt mit dem eigenen Pkw auflisten:

**Unzutreffendes bitte streichen****2. Finanzamt****Letzter Steuerbescheid**

Ja / Nein

3. Einkünfte**Elektronische Lohnsteuerbescheinigung**

Ja / Nein

Bescheinigung über Lohnersatzleistungen

Ja / Nein

(z. B. Arbeitslosengeld, Kurzarbeitergeld, Krankengeld, Elterngeld, Mutterschaftsgeld)

Bescheinigung über vermögenswirksame Leistungen (Anlage VL)

Ja / Nein

Rentenbescheid/Renten Anpassungsmitteilung

Ja / Nein

(z. B. Alters- und Erwerbsunfähigkeitsrente, Witwenrente, private Versicherungsrenten)

Versorgungsbezüge

Ja / Nein

Jahressteuerbescheinigung über Kapitaleinkünfte / Zinserträge

Ja / Nein

Jahresbescheinigung über Veräußerungsgeschäfte

Ja / Nein

(z. B. Verkauf von Aktien)

Private Veräußerungsgeschäfte

Ja / Nein

(z. B. Verkauf von Grundstücken, Kunstgegenständen)

Aufwandsentschädigung aus öffentlichen Kassen (steuerfrei)

Ja / Nein

(z. B. ehrenamtliche Tätigkeit im kommunalen Bereich)

Einnahmen als Übungsleiter oder Ähnliches

Ja / Nein

Einnahmen aus nebenberuflichen selbständigen Tätigkeit

Ja / Nein

(Tätigkeit im Dienst oder Auftrag einer inländischen juristischen Person des Öffentlichen Rechts oder einer Einrichtung zur Förderung gemeinnütziger, mildtätiger oder kirchlicher Zwecke)

4. Werbungskosten / berufliche Ausgaben**Beiträge zu Berufsverbänden / Gewerkschaften**

Ja / Nein

Bewerbungskosten

Ja / Nein

(z. B. Kosten für Bewerbungsunterlagen, Angaben über Name und Ort der beworbenen Firma, Fahrtkosten, Erstattungen)

Arbeitsmittel (beruflich veranlasst)

Ja / Nein

(z. B. Arbeitskleidung, Werkzeuge, Fachliteratur)

Fortbildungskosten

Ja / Nein

Doppelte Haushaltsführung

Ja / Nein

(z. B. Beginn, Ende, Ort, Grund, Entfernung zum Hauptwohntort, Kosten der Unterkunft)

Arbeitszimmer

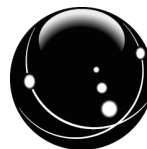
Ja / Nein

(Veranlassung, Lage und Ort, Miet- und Nebenkosten)

weitere, nicht genannte, berufliche Aufwendungen

Ja / Nein

(Belege bitte beifügen)

Unzutreffendes bitte streichen**5. Immobilien / Vermietung und Verpachtung****Einkünfte aus vermieteten Objekten, verbilligt überlassene Wohnungen** Ja / Nein

Unterlagen/Angaben: Lage des Objekts, Einheitswert-Aktenzeichen, Datum des Kaufs, Datum der Anschaffung, Datum der Fertigstellung, Kosten der Herstellung oder Anschaffung, Einnahmen aus Miete und Umlagen (Wohnungsbezogen), Erhaltungsaufwendungen, Schuldzinsen, laufende Betriebskosten

Einkünfte aus Bauherren-/Erbengemeinschaften Ja / Nein

Finanzamt, Steuernummer, Einkünfte

Einkünfte aus Immobilienfonds Ja / Nein

Fond, Finanzamt, Steuernummer, Einnahmen

Einkünfte aus Grundstücksgemeinschaften Ja / Nein

Gemeinschaft, Finanzamt, Steuernummer der Einkünfte

Einkünfte aus Untervermietung gemieteter Räume Ja / Nein**Sonstige Einkünfte aus Vermietung** Ja / Nein

Mieteinnahmen, Aufwendungen

6. Sonderausgaben**Altersförderung** Ja / Nein

Sogenannte „Riester-Rente“-Bescheinigung des Anbieters nach § 10a Abs. 5 EStG,

ACHTUNG: Bitte immer Sozialversicherungsnummer angeben!!!

Private Basisvorsorge Ja / Nein

(sogenannte Rürup-Rente) Bescheinigung über Beiträge

Versicherungsbeiträge Ja / Nein

(z. B. Haftpflicht-, Kranken-, Pflege-, Unfall- und Risikoversicherungen, Versicherungen gegen Arbeitslosigkeit und Berufsunfähigkeit, Lebens- und Rentenversicherungen. Abschluss vor dem 01.01.2005)

Zusätzliche freiwillige Pflegeversicherung Ja / Nein**Spenden und Mitgliedsbeiträge** Ja / Nein**Kirchensteuer** Ja / Nein

Vorauszahlungen, Nachzahlungen, Erstattungen im Steuerjahr

Steuerberatungskosten / Beitrag Lohnsteuerhilfeverein Ja / Nein**Ausbildungskosten, Erststudium** Ja / Nein**Unterhaltsleistungen an geschiedenen oder dauernd getrennt lebenden Ehepartner** Ja / Nein**Rentenzahlungen** Ja / Nein

auf Grund eines Vertrages

Dauernde Lasten Ja / Nein

wiederkehrende Leistungen d. auf vertraglichen Verpflichtungen beruhen

7. Außergewöhnliche Belastungen**Behinderung** Ja / Nein

Behindertenausweis, Bescheinigung des Versorgungsamtes, Rentenbescheid über Unfallrente, auch ggf. für die Kinder Ja / Nein

Krankheitskosten Ja / Nein

(z. B. Praxisgebühren, Medikamente, Arztkosten, Krankenhausaufenthalt, Kur, Zuzahlungen, Fahrtkosten, Erstattungen)

Andere außergewöhnliche Belastungen Ja / Nein

(z. B. Scheidung und Folgekosten, Beerdigung, Pflegekosten, Wiederbeschaffung von Hausrat, Linderung von Aids, Besuch der Anonymen Alkoholiker, Pflegeheimunterbringung)



LOHNSTEUERHILFE

ABAKUS

Lohnsteuerhilfverein e.V.

Unzutreffendes bitte streichen

Kosten für Haushaltshilfe

Ja / Nein

Heimunterbringung

Ja / Nein

wenn Sie oder Ihr Ehegatte wegen Pflegebedürftigkeit in einem Heim betreut werden

Pflegepauschbetrag

Ja / Nein

für Betreuung einer pflegebedürftigen Person in Ihrer Wohnung oder in deren Wohnung

Unterstützung Bedürftiger

Ja / Nein

Kinder

Ja / Nein

Kindergartenbeiträge oder andere Betreuungskosten, falls über 18 Jahre alt bitte den Ausbildungsnachweis beifügen

Haushaltsnahe Dienstleistungen / Handwerkerleistungen

Ja / Nein

Voraussetzungen: Die Tätigkeiten müssen in den Haushalt erbracht worden sein

Begünstigung: Arbeitslohn, einschließlich gestellter Maschinen und Fahrtkosten

Beispiele für begünstigte Dienstleistungen:

Reinigungsarbeiten in der Wohnung und der Gemeinschaftsräume, Gartenpflegearbeiten, Dienstleistungen bei privaten Umzügen (gewerbliche Rechnung mit Überweisung notwendig), Pflege von kranken Personen, angestellte Haushaltshilfen.

Beispiele für begünstigte Handwerkerleistungen:

Reparatur- und Instandhaltungskosten an und in Wohnung und Wohngebäuden, Garagen u.ä., Maßnahmen der Gartengestaltung, Kontrollaufwendungen (z. B. Schornsteinfeger, Heizungswartung, Fernwärmediendienst).