

Name																	
Vorname																	
Steuernummer												Ifd. Nr. der Anlage					
Anlage Unterhalt																	
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
Anschrift dieses Haushaltes																	
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.																	
Anzahl der Personen, die in dem Haushalt lt. Zeile 4 lebten																	
Anzahl																	
Aufwendungen für den Unterhalt																	
Erster Unterstützungszeitraum, für den Unterhalt geleistet wurde, und Höhe der Aufwendungen (einschließlich Beträge lt. den Zeilen 11 bis 25) – Bitte Nachweise beifügen. –																	
vom bis Gesamtaufwendungen EUR																	
T T M M T T M M																	
Zeitpunkt der ersten Unterhaltsleistung für den ersten Unterstützungszeitraum im Kalenderjahr																	
T T M M J J J J																	
Zweiter Unterstützungszeitraum, für den Unterhalt geleistet wurde, und Höhe der Aufwendungen (einschließlich Beträge lt. den Zeilen 11 bis 25) – Bitte Nachweise beifügen. –																	
vom bis Gesamtaufwendungen EUR																	
T T M M T T M M																	
Zeitpunkt der ersten Unterhaltsleistung für den zweiten Unterstützungszeitraum im Kalenderjahr																	
T T M M J J J J																	
Beiträge zu Basis-Kranken- und gesetzlichen Pflegeversicherungen, die von der / den unterstützten Person(en) als Versicherungsnehmer geschuldet und von mir getragen wurden. (Bitte Nachweise beifügen.)																	
Auf den ersten Unterstützungszeitraum entfallen EUR																	
Auf den zweiten Unterstützungszeitraum entfallen EUR																	
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																	
Basis-Kranken- und gesetzliche Pflegeversicherungsbeiträge (abzüglich steuerfreier Zuschüsse und erstatteter Beiträge) für die unterstützte Person lt. Zeile 62																	
In Zeile 13 enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt																	
Basis-Kranken- und gesetzliche Pflegeversicherungsbeiträge (abzüglich steuerfreier Zuschüsse und erstatteter Beiträge) für die unterstützte Person lt. Zeile 92																	
In Zeile 15 enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt																	
Unterhaltsleistungen an im Ausland lebende Personen																	
EUR																	
X Unterhaltszahlungen durch Bank- oder Postüberweisung (Bitte Nachweise beifügen.)																	
X Unterhaltszahlungen durch Übergabe von Bargeld (Bitte Abhebungsnachweise der Bank, Nachweise über die Durchführung der Reise und detaillierte Empfängerbestätigung der unterstützten Person beifügen.)																	
Einreisedatum Übergabedatum																	
Mitgenommene Beträge																	
T T M M J J J J T T M M J J J J																	
T T M M J J J J T T M M J J J J																	
X Unterhaltszahlungen im Rahmen von Familienheimfahrten zum Ehegatten (Die Durchführung der Reise ist nachzuweisen.)																	
T T M M J J J J T T M M J J J J																	
T T M M J J J J T T M M J J J J																	
T T M M J J J J T T M M J J J J																	
T T M M J J J J T T M M J J J J																	
Nettomonatslohn der unterstützenden stpfl. Person																	

Allgemeine Angaben zur unterstützten Person

Identifikationsnummer der unterstützten Person

31

Ifd. Nr.

Name, Vorname

Geburtsdatum

Sterbedatum

32

wenn 2011
verstorben

Beruf, Familienstand

Verwandtschaftsverhältnis zur
unterstützenden Person

33

Bei Unterhaltsempfängern im Ausland:

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

34

Name, Vorname des im selben
Haushalt lebenden Ehegatten

Name, Vorname

35

Die unterstützte Person lebte in meinem inländischen
Haushalt.1 = Ja
2 = NeinFalls ja
(wenn nicht
ganzzjährig)

vom

bis

36

Hatte jemand für diese Person Anspruch auf Kinder-
geld oder Freibeträge für Kinder?1 = Ja
2 = NeinFalls ja
(wenn nicht
ganzzjährig)

37

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 = NeinDie unterstützte Person ist mein nicht dauernd getrennt
lebender und nicht unbeschränkt einkommensteuer-
pflichtiger Ehegatte.1 = Ja
2 = NeinDie unterstützte Person ist als Kindesmutter / Kindes-
vater gesetzlich unterhaltsberechtig.1 = Ja
2 = NeinFalls ja
(wenn nicht
ganzzjährig)

39

Die unterstützte Person ist nach dem Lebenspartner-
schaftsgesetz unterhaltsberechtig.1 = Ja
2 = NeinFalls ja
(wenn nicht
ganzzjährig)

40

Die unterstützte Person ist nicht unterhaltsberechtig,
jedoch wurden oder würden bei ihr wegen der Unterhalts-
zahlungen öffentliche Mittel gekürzt oder nicht gewährt.
(Bitte Nachweis der Sozialbehörden, der Agentur für Arbeit oder
schriftliche Versicherung der unterstützten Person beifügen.)1 = Ja
2 = NeinFalls ja
(wenn nicht
ganzzjährig)

42

Gesamtwert des Vermögens der unterstützten Person

EUR

43

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

44

vom

bis

EUR

Betrag

45

Einkünfte und Bezüge der unterstützten Person

Diese Person hatte

Bruttoarbeitslohn

darauf entfallende
Werbungskosten (ohne
Werbungskosten zu
Versorgungsbezügen)Versorgungsbezüge
– im Arbeitslohn
enthalten –Bemessungsgrundlage
für den Versorgungs-
freibetragWerbungskosten
zu Versorgungs-
bezügen

vom

bis

EUR

EUR

EUR

EUR

EUR

46

47

maßgebendes
Kalenderjahr des
Versorgungsbeginns

Jahr

vom

bis

Renten

EUR

steuerpflichtiger Teil
der Rente

EUR

Werbungskosten
zu Renten

EUR

48

49

Einkünfte aus
Kapitalvermögen

EUR

vom

bis

Übrige Einkünfte

EUR

50

51

Sozialleistungen /
übrige Bezüge

EUR

vom

bis

Kosten
zu allen Bezügen

EUR

52

53

Öffentliche
Ausbildungshilfen

EUR

vom

bis

54

Allgemeine Angaben zur unterstützten Person

Identifikationsnummer der unterstützten Person

lfd. Nr.

Name, Vorname

Geburtsdatum

Sterbedatum

wenn 2011
verstorben

Verwandtschaftsverhältnis zur
unterstützten Person

Beruf, Familienstand

Bei Unterhaltsempfängern im Ausland:

Von der Heimatbehörde und der unterstützten Person bestätigte Unterhaltserklärung über
die Bedürftigkeit ist beigefügt.

1 = Ja
2 = Nein

Name, Vorname des im selben
Haushalt lebenden Ehegatten

Name, Vorname

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 Kinder-
geld oder Freibeträge für Kinder?

1 = Ja
2 = Nein

Falls ja
(wenn nicht
ganzjährig)

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

Die unterstützte Person ist mein nicht dauernd getrennt
lebender und nicht unbeschränkt einkommensteuer-
pflichtiger Ehegatte.

1 = Ja
2 = Nein

Die unterstützte Person ist als Kindesmutter / Kindes-
vater gesetzlich unterhaltsberechtig.

1 = Ja
2 = Nein

Falls ja
(wenn nicht
ganzjährig)

Die unterstützte Person ist nach dem Lebenspartner-
schaftsgesetz unterhaltsberechtig.

1 = Ja
2 = Nein

Falls ja
(wenn nicht
ganzjährig)

Die unterstützte Person ist nicht unterhaltsberechtig,
jedoch wurden oder würden bei ihr wegen der Unterhalts-
zahlungen 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)

EUR

Gesamtwert des Vermögens der unterstützten Person

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

vom

bis

EUR

T T M M

T T M M

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 Versorgungs-
freibetrag

Werbungskosten
zu Versorgungs-
bezügen

vom

bis

EUR

EUR

EUR

EUR

EUR

T T M M

T T M M

T T M M

T T M M

maßgebendes
Kalenderjahr des
Versorgungsbeginns
Jahr

vom

bis

Renten

EUR

steuerpflichtiger Teil
der Rente

EUR

Werbungskosten
zu Renten

EUR

T T M M

T T M M

T T M M

T T M M

Einkünfte aus
Kapitalvermögen

EUR

vom

bis

Übrige Einkünfte

EUR

T T M M

T T M M

T T M M

T T M M

T T M M

T T M M

Sozialleistungen /
übrige Bezüge

EUR

vom

bis

Kosten
zu allen Bezügen

EUR

T T M M

T T M M

T T M M

T T M M

T T M M

T T M M

Öffentliche
Ausbildungshilfen

EUR

T T M M

T T M M

Allgemeine Angaben zur unterstützten Person

Identifikationsnummer der unterstützten Person

91	Name, Vorname		Ifd. Nr.		Geburtsdatum		Sterbedatum	
92			T T M M J J J J		wenn 2011 verstorben		T T M M J J J J	
93	Beruf, Familienstand				Verwandtschaftsverhältnis zur unterstützenden Person			
94	Bei Unterhaltsempfängern im Ausland: Von der Heimatbehörde und der unterstützten Person bestätigte Unterhaltserklärung über die Bedürftigkeit ist beigefügt.				1 = Ja 2 = Nein			
95	Name, Vorname des im selben Haushalt lebenden Ehegatten		Name, Vorname					
96	Die unterstützte Person lebte in meinem inländischen Haushalt.		1 = Ja 2 = Nein		Falls ja (wenn nicht ganzjährig)		vom T T M M bis T T M M	
97	Hatte jemand für diese Person Anspruch auf Kindergeld oder Freibeträge für Kinder?		1 = Ja 2 = Nein		Falls ja (wenn nicht ganzjährig)		T T M M T T M M	
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)		T T M M T T M M	
101	Die unterstützte Person ist nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz unterhaltsberechtig.		1 = Ja 2 = Nein		Falls ja (wenn nicht ganzjährig)		T T M M T T M M	
102	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)		T T M M T T M M	
103	Gesamtwert des Vermögens der unterstützten Person				EUR			
104	Zum Unterhalt der bedürftigen Person haben auch beigetragen (Name, Anschrift)							

Einkünfte und Bezüge der unterstützten Person

106	Diese Person hatte		Bruttoarbeitslohn		darauf entfallende Werbungskosten (ohne Werbungskosten zu Versorgungsbezügen)		Versorgungsbezüge – im Arbeitslohn enthalten –		Bemessungsgrundlage für den Versorgungs-freibetrag		Werbungskosten zu Versorgungs-bezügen	
107	vom T T M M bis T T M M		EUR		EUR		EUR		EUR		EUR	
108	maßgebendes Kalenderjahr des Versorgungsbeginns Jahr		vom T T M M bis T T M M		EUR		Renten EUR		steuerpflichtiger Teil der Rente EUR		Werbungskosten zu Renten EUR	
109			T T M M T T M M									
110	vom T T M M bis T T M M		Einkünfte aus Kapitalvermögen EUR		vom T T M M bis T T M M		EUR		Übrige Einkünfte EUR			
111												
112	vom T T M M bis T T M M		Sozialleistungen / übrige Bezüge EUR		vom T T M M bis T T M M		EUR		Kosten zu allen Bezügen EUR			
113												
114	vom T T M M bis T T M M		Öffentliche Ausbildungshilfen EUR									