

bitte ausfüllen wo nötig oder nicht zutreffendes durchstreichen. Besten Dank für Ihre Mithilfe

Adresse:	Steuerpflichtige/r	Angaben des/der Partnerin
Umzugsdatum		
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Zivilstand		
Konfession		
Strasse		
PLZ / Ort		
Telefon		
Handy		
emailadresse		
Berufsbezeichnung		
Arbeitgeber		
Beschäftigungsgrad %		
Angestellt seit:		

Arbeitssituation	Steuerpflichtige/r	Angaben des/der Partnerin
Datum bei Jobwechsel		
neuer und alter Arbeitsort		
ORT!!! nicht Firma		
Arbeitsweg in km, 1 Weg – wie oft täglich	Auto <input type="checkbox"/> Motorrad <input type="checkbox"/> km	2x / 4x
Grund für die Benützung des PW	Zeiteinsparung über 1 Std. Tägl. ? <input type="checkbox"/>	kein ÖV ? <input type="checkbox"/>
Arbeitsweg ÖV, monatliche Kosten		
Arbeitsweg Velo oder Mofa	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
Verpflegung:	Kantine Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
Weiterbildung:	Anbieter inkl. Adresse:	Art der Weiterbildung: bezahlter Betrag
Beteiligung Arbeitgeber	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Betrag:

Arbeitssituation	Angaben des/der Partnerin
Datum bei Jobwechsel	
neuer und alter Arbeitsort	
ORT!!! nicht Firma	
Arbeitsweg in km, 1 Weg – wie oft täglich	Auto <input type="checkbox"/> Motorrad <input type="checkbox"/> km
Grund für die Benützung des PW	Zeiteinsparung über 1 Std. Tägl. ? <input type="checkbox"/> kein ÖV ? <input type="checkbox"/>
Arbeitsweg ÖV, monatliche Kosten	
Arbeitsweg Velo oder Mofa	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Verpflegung:	Kantine Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Weiterbildung:	Anbieter inkl. Adresse: Art der Weiterbildung: bezahlter Betrag
Beteiligung Arbeitgeber	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Betrag:

Kinder:	Angaben des/der Kindes/r
Geburtsdatum	
Vornamen	
Nachname	
Schule / Lehrbetrieb	
voraussichtlich bis	
in Ihrem Haushalt wohnend	
externe Kinder-Betreuung	
Name, Adresse	
Kosten / im Jahr	
3. Leistungen (Gemeinde)	
erhaltene Alimenten / Betrag Jahr oder Monat	
gezahlte Alimenten / Betrag Jahr oder Monat	
Alimentenzahler/in	
Wohnort	
Geburtsdatum	
Alimentenempfänger/in	
Wohnort	
Geburtsdatum	
Trennung-/Scheidungsdatum	
Sorgerecht geteilt?	

bitte die Rückseite beachten

Vermögen:

PW / Motorrad / Boot

Art:	Anschaffungsjahr	Kaufpreis

Veranlagungsverfügung 2018 (falls vorhanden)

Steuererklärung 2019 (1 Blatt mit Zugangsscode eFiling)

Einnahmen: **Sämtliche Lohnausweise**, Rentenbescheinigungen, Taggelder aus Sozialversicherungen, EO (Mutterschaftsentschädigungen, Militär) Unterhaltsbeiträge, Wertschriften Erträge,

Kapitalbezüge aus Vorsorge Bestätigung beilegen, auch wenn der Betrag schon versteuert wurde

Wertschriften: **Zins- und Kapitalausweise per 31.12.19** sämtlicher Bank- u. Postkonti
 Kauf- und Verkaufsbelege von Wertschriften (Aktien u. ä.), Coupons, Lotteriegewinne
 Depotverzeichnisse, Stockwerkeigentümerabrechnung, usw.

Ausweise privater Darlehen

Liegenschaften: **Liegenschafts-Verzeichnis der Gemeinde beilegen**
 Angaben über Eigenmietwert, bezw. Belege über Mietzinseinnahmen

Auflistung über Auslagen im Zusammenhang mit der Liegenschaft,
 Wenn sie höher sind als die Pauschale letztes Jahr

Abzüge: **Krankenkassenprämien u. Krankheitskosten** - Verlangen Sie einen Jahresauszug bei Ihrer Krankenkasse, wenn dieser nicht automatisch kommt

Prämienverbilligung, ganze Familie, ganzes Jahr

Beiträge an die **Säule 3a**

Schulden, Kreditabrechnungen und Ausweis über **Hypotheken** per 31.12. des Vorjahres

AHV-Beiträge bei nicht Erwerbstätigen und Selbständigerwerbenden

Beiträge an gemeinnützige Institutionen (**Spenden**), politischen Parteien
 (Sie können eine Liste beilegen, müssen die Originalbelege behalten)

Unterstützung von Personen, die nicht in der Lage sind für ihren Unterhalt aufzukommen,
Mindestbeitrag CHF 2'600.- ist gleichzeitig maximal Abzug
 Angaben der unterstützten Person:

Name	Vorname	Geburtsjahr	Adresse

Name Erblasser, Vorname	Todestag	Adresse

Erbschaft

Art der Erbschaft / Betrag _____

Erbengemeinschaft Unterlagen beilegen _____

	Datum	Betrag	von wem: Name, Adresse	Todestag
haben Sie eine Auszahlung der 2. oder 3. Säule erhalten				
sind Sie an einer Erbengemeinschaft beteiligt				
Kopie der Steuererklärung Erbengemeinschaft beilegen!!!				
haben Sie eine Erbschaft erhalten				
haben Sie eine Schenkung erhalten				
Haben Sie einen grossen Betrag verschenkt				

Weitere Steuerrelevante Bemerkungen:
