

Formular 1: Wichtige Angaben / Unterlagen

Name, Vorname: _____, Strasse: _____, PLZ, Ort: _____

Zivilstand: _____ Geb.-Datum: _____ Konfession: _____

Telefon-Nr.: _____ Beruf: _____, _____ %, E-Mail: _____

Führen Sie alleine einen eigenen Haushalt? Ja _____ Nein _____

Führen Sie alleine einen eigenen Haushalt mit eigenen Kindern für deren Unterhalt

Sie sorgen oder mit unterstützungsbedürftigen Personen? Ja _____ Nein _____

Kopie letzte Steuererklärung (nur Neukunden), letzte Veranlagungsverfügung

Einzahlungen in die Säule 3a

AHV-Beiträge als Nichterwerbstätige/r

Besondere Einzahlungen in die 2. Säule (Pensionskasse BVG)

Formular 2.1: Kinder

Vorname: _____ Geb.-datum: _____ Kinderbetreuungs- oder Ausbildungskosten: _____

Vorname: _____ Geb.-datum: _____ Kinderbetreuungs- oder Ausbildungskosten: _____

Formular 2.2: Einkommen

Lohnausweise / Einkommensausweise AHV/IV / Arbeitslosenkasse

Unterhaltsbeiträge (**Alimente**) Name, Vorname: _____ Adresse: _____

Jahrgang: _____ der zahlenden Person, Betrag Fr. _____

Einkommensausweis Ergänzungsleistungen

Formular 3.0: Wertschriftenverzeichnis

Bank- oder Post-Kontoauszüge (Zins- und Kapitalausweis per 31.12.....)

Wertschriften (Depotauszug per 31.12.....)

(**Abzüge wie** Depotgebühren, Safegebühren, Bankspesen, Spesen für Kontoführung)

Formular 4.1: Weitere Vermögenswerte (wie Gold, Schiffe, Wohnwagen, Sammlungen, Pferde)

Art des Vermögenswertes: _____ Anschaffungsjahr: _____ Anschaffungspreis: _____

Formular 4.2: Versicherungen

Steuerwertbescheinigung der Lebensversicherung

Formular 4.3: Schulden und Schuldzinsen

Zinsausweise der Gläubiger (Hypothek/en, Visa, Mastercard usw.)

Formular 4.4:

Mitgliederbeiträge an politische Parteien

Formular 5.1: Bezahlte Unterhaltsbeiträge inkl. Anteil für minderjährige Kinder

Empfänger/in: _____ Adresse: _____, Betrag Fr. _____

Formular 5.3: Vergabungen / Spenden

Auflistung der Spenden, Spendenbelege

Formular 5.4: Krankheitskosten

- Krankenkassenprämien für ein Jahr
- Zahnarzt-, Arzt-, Brillen- und Kontaktlinsenkosten welche die Krankenkasse nicht übernimmt
- Selbst bezahlte Medikamente (Drogerie, Apotheke) Betrag Fr. _____
- (abziehbar ist der Anteil der Kosten, der 5% des Reineinkommens übersteigt)**
- Selbst bezahlte Auslagen aufgr. ein. Behinderung/**Heimbewohner** Heimkosten-Tarifausweis beilegen
- Bei Zöliakie** kann anstelle der eff. Kosten eine Pauschale von Fr. 2'500.-/Jahr geltend gem. werden

Formular 6.1: Fahrkosten für Arbeitsweg

- Oeffentliche Verkehrsmittel: Kosten Fr. _____
- Privates Auto/Motorrad: Name: _____ Anschaffungsjahr: _____, Leasing: _____
- Anschaffungspreis: _____ Arbeitsort: _____ km/Tag: _____

Formular 6.2: Auswärtige Verpflegung

- Anzahl Tage pro Jahr: _____ (max. 220 Tage bei 100% Arbeit) Verbilligung Kantine, Tage _____

Formular 6.3: Wochenaufenthalt

- Ort: _____ Miete pro Monat: _____ Verpflegung: _____ Fahrkosten: _____

Formular 6.4: Übrige Berufskosten

- Mitgliederbeiträge an Berufsverband

Formular 6.6: Berufsorientierte Aus- und Weiterbildungskosten (inkl. Umschulungen)

- neu bis zu einem Betrag von Fr. 12'000.- abziehbar (An Bedingungen geknüpft)
- Art der Weiterbildung: _____ Schule/Ort: _____ Kosten: _____

Formular 7.0: Liegenschaften / Immobilien

- Grundstücke im Privatvermögen, **Baujahr:** _____
- Vermietet: _____ Mietertrag: _____ (exkl. Nebenkosten)

Grundstückskosten

- Liegenschaftssteuer: _____ Amtlicher Wert: _____ Eigenmietwert: _____

- Bei Neukauf:** Übergang von Nutzen und Gefahr, Datum: _____

- Der Kaufpreis: _____ Die Lagebezeichnung, Strasse: _____

- Pauschalabzug für Unterhaltskosten (10% bzw. 20% vom Eigenmietwert)**

- Unterhaltskosten höher als Pauschalabzug dann:**

Auflistung der Rechnungen der Unterhaltskosten (Rechnungsdatum, Art der Arbeiten, Firma, Betrag), Reparaturen, Erneuerungsarbeiten aller Art (werterhaltend), Auslagen für den gleichwertigen Ersatz bereits vorhandener Anlagen usw. (Rechnungsdatum muss im Steuerjahr sein), Einzahlungen in den Erneuerungsfonds (bei Eigentumswohnungen)

- Gebäudeversicherungsprämie, Service-Abo-Heizung, Kehricht-, Stromgrund-, Wassergrund-, Abwassergrundgebühren (bei Pauschalabzug nicht nötig)

- STWE-Gemeinschaft:** Kopie der Abrechnung

- Formular 8.3: Erben- oder Miteigentümer-Gemeinschaft**

- Formular 8.4: Erbschaften** (Name u. Vorname des/der Verstorbenen, Adresse letzter Wohnort, Todesdatum, Datum der Erbteilung, Erhaltener Erbeil in Fr.

- Formular 8.5: Schenkungen / Vorempfänge** (Name und Adresse der Schenkerin/des Schenkers, Verwandtschaftsverhältnis, Datum der Schenkung, Betrag in Fr.