

1	Name		<b>Anlage Unterhalt</b>	
2	Vorname		Für jeden unterstützten Haushalt bitte eine eigene Anlage Unterhalt abgeben.	
3	Steuernummer	lfd. Nr. der Anlage		
<b>Angaben zu Unterhaltsleistungen an bedürftige Personen</b>				
<b>Haushalt, in dem die unterstützte(n) Person(en) lebte(n)</b>				<b>53</b>
Anschrift dieses Haushaltes				
Wohnsitzstaat, wenn Ausland				
<b>Die Eintragungen in den Zeilen 6 bis 10 und 17 bis 26 sind nur in der ersten Anlage Unterhalt je Haushalt erforderlich.</b>				
6	Anzahl der Personen, die in dem Haushalt lt. Zeile 4 lebten	Anzahl		
<b>Aufwendungen für den Unterhalt</b>				
7	Erster Unterstützungszeitraum, für den Unterhalt geleistet wurde, und Höhe der Aufwendungen (einschließlich von mir getragener Beträge lt. den Zeilen 11 bis 25)	vom	bis	Gesamtaufwendungen EUR
8	Zeitpunkt der ersten Unterhaltsleistung für den ersten Unterstützungszeitraum im Kalenderjahr			
9	Zweiter Unterstützungszeitraum, für den Unterhalt geleistet wurde, und Höhe der Aufwendungen (einschließlich von mir getragener Beträge lt. den Zeilen 11 bis 25)	vom	bis	Gesamtaufwendungen EUR
10	Zeitpunkt der ersten Unterhaltsleistung für den zweiten Unterstützungszeitraum im Kalenderjahr			
Beiträge zu Basis-Kranken- und gesetzlichen Pflegeversicherungen, die von der / den unterstützten Person(en) als Versicherungsnehmer geschuldet wurden.		Auf den ersten Unterstützungszeitraum entfallen EUR	Auf den zweiten Unterstützungszeitraum entfallen EUR	
11	Basis-Kranken- und gesetzliche Pflegeversicherungsbeiträge (abzüglich steuerfreier Zuschüsse und erstatteter Beiträge) für die unterstützte Person lt. Zeile 32			
12	in Zeile 11 enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt			
13	Basis-Kranken- und gesetzliche Pflegeversicherungsbeiträge (abzüglich steuerfreier Zuschüsse und erstatteter Beiträge) für die unterstützte Person lt. Zeile 62			
14	In Zeile 13 enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt			
15	Basis-Kranken- und gesetzliche Pflegeversicherungsbeiträge (abzüglich steuerfreier Zuschüsse und erstatteter Beiträge) für die unterstützte Person lt. Zeile 92			
16	In Zeile 15 enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt			
<b>Unterhaltsleistungen an im Ausland lebende Personen</b>				
17	Unterhaltszahlungen durch Bank- oder Postüberweisung (Bitte Nachweise einreichen.)	EUR		
18	Unterhaltszahlungen durch Übergabe von Bargeld (Bitte Abhebungsnachweise der Bank, Nachweise über die Durchführung der Reise und detaillierte Empfängerbestätigung der unterstützten Person einreichen.)			
19	Mitgenommene Beträge	Einreisedatum	Übergabedatum	
20				
21	Unterhaltszahlungen im Rahmen von Familienheimfahrten zum Ehegatten / Lebenspartner (Die Durchführung der Reise ist nachzuweisen.)			
22				
23				
24				
25				
26	Nettomonatslohn der unterstützenden stpfl. Person			

**Allgemeine Angaben zur unterstützten Person**

Identifikationsnummer

lfd. Nr.

Name, Vorname

Geburtsdatum

Sterbedatum

wenn 2017  
verstorben

Beruf, Familienstand

Verwandtschaftsverhältnis zur  
unterstützten Person**Bei Unterhaltsempfängern im Ausland:**Von der Heimatbehörde und der unterstützten Person bestätigte Unterhaltserklärung über  
die Bedürftigkeit ist beigefügt.1 = Ja  
2 = NeinName, Vorname des im selben  
Haushalt lebenden Ehegatten /  
Lebenspartners

Name, Vorname

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

vom

bis

Hatte jemand für diese Person Anspruch auf Kinder-  
geld oder Freibeträge für Kinder?1 = Ja  
2 = NeinFalls ja  
(wenn nicht  
ganzjährig)Die unterstützte Person ist mein  
– geschiedener Ehegatte  
– Lebenspartner einer aufgehobenen Lebenspartnerschaft  
– dauernd getrennt lebender Ehegatte / Lebenspartner  
(kein Abzug von Sonderausgaben nach § 10 Abs. 1a Nr. 1 EStG, keine  
Zusammenveranlagung).1 = Ja  
2 = NeinDie unterstützte Person ist mein nicht dauernd getrennt  
lebender und nicht unbeschränkt einkommensteuer-  
pflichtiger Ehegatte / Lebenspartner1 = Ja  
2 = NeinDie unterstützte Person ist als Kindesmutter / Kindes-  
vater gesetzlich unterhaltsberechtig.1 = Ja  
2 = NeinFalls 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 einreichen.)1 = Ja  
2 = NeinFalls ja  
(wenn nicht  
ganzjährig)

Gesamtwert des Vermögens der unterstützten Person

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

vom

bis

EUR

Betrag

**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

maßgebendes  
Kalenderjahr des  
Versorgungsbeginns  
Jahr

Renten

steuerpflichtiger Teil  
der RenteWerbungskosten  
zu Renten

vom

bis

EUR

EUR

EUR

EUR

EUR

Einkünfte aus Kapital-  
vermögen (tarifliche  
Einkommensteuer)

Übrige Einkünfte

vom

bis

EUR

vom

bis

EUR

Erträge aus Kapital-  
vermögen (Abgeltung-  
steuer)Sozialleistungen / übrige  
Bezüge (z. B. aus Minijobs)

vom

bis

EUR

vom

bis

EUR

Kosten  
zu allen BezügenÖffentliche  
Ausbildungshilfen

vom

bis

EUR

vom

bis

EUR

**Allgemeine Angaben zur unterstützten Person**

Identifikationsnummer

Name, Vorname

Geburtsdatum

lfd. Nr.

Sterbedatum

wenn 2017  
verstorben

Beruf, Familienstand

Verwandtschaftsverhältnis zur  
unterstützten Person**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 /  
Lebenspartners

Name, Vorname

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

vom

bis

Hatte jemand für diese Person Anspruch auf Kinder-  
geld oder Freibeträge für Kinder?1 = Ja  
2 = NeinFalls ja  
(wenn nicht  
ganzjährig)Die unterstützte Person ist mein  
– geschiedener Ehegatte  
– Lebenspartner einer aufgehobenen Lebenspartnerschaft  
– dauernd getrennt lebender Ehegatte / Lebenspartner  
(kein Abzug von Sonderausgaben nach § 10 Abs. 1a Nr. 1 EStG, keine  
Zusammenveranlagung).1 = Ja  
2 = NeinDie unterstützte Person ist mein nicht dauernd getrennt  
lebender und nicht unbeschränkt einkommensteuer-  
pflichtiger Ehegatte / Lebenspartner1 = Ja  
2 = NeinDie unterstützte Person ist als Kindesmutter / Kindes-  
vater gesetzlich unterhaltsberechtig.1 = Ja  
2 = NeinFalls 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 einreichen.)1 = Ja  
2 = NeinFalls ja  
(wenn nicht  
ganzjährig)

EUR

Gesamtwert des Vermögens der unterstützten Person

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

vom

bis

EUR

Betrag

**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

maßgebendes  
Kalenderjahr des  
Versorgungsbeginns  
Jahr

vom

bis

Renten

EUR

steuerpflichtiger Teil  
der RenteWerbungskosten  
zu Renten

EUR

Einkünfte aus Kapital-  
vermögen (tarifliche  
Einkommensteuer)

vom

bis

EUR

vom

bis

Übrige Einkünfte

EUR

Erträge aus Kapital-  
vermögen (Abgeltung-  
steuer)

vom

bis

EUR

vom

bis

Sozialleistungen / übrige  
Bezüge (z. B. aus Minijobs)

EUR

Kosten  
zu allen Bezügen

vom

bis

EUR

vom

bis

Öffentliche  
Ausbildungshilfen

EUR

**Allgemeine Angaben zur unterstützten Person**

Identifikationsnummer

lfd. Nr.

Name, Vorname

Geburtsdatum

Sterbedatum

wenn 2017  
verstorben

Beruf, Familienstand

Verwandtschaftsverhältnis zur  
unterstützten Person**Bei Unterhaltsempfängern im Ausland:**Von der Heimatbehörde und der unterstützten Person bestätigte Unterhaltserklärung über  
die Bedürftigkeit ist beigefügt.1 = Ja  
2 = NeinName, Vorname des im selben  
Haushalt lebenden Ehegatten /  
Lebenspartners

Name, Vorname

vom

bis

Die unterstützte Person lebte in meinem inländischen  
Haushalt.1 = Ja  
2 = NeinFalls ja  
(wenn nicht  
ganzjährig)Hatte jemand für diese Person Anspruch auf Kinder-  
geld oder Freibeträge für Kinder?1 = Ja  
2 = NeinFalls ja  
(wenn nicht  
ganzjährig)Die unterstützte Person ist mein  
– geschiedener Ehegatte  
– Lebenspartner einer aufgehobenen Lebenspartnerschaft  
– dauernd getrennt lebender Ehegatte / Lebenspartner  
(kein Abzug von Sonderausgaben nach § 10 Abs. 1a Nr. 1 EStG, keine  
Zusammenveranlagung).1 = Ja  
2 = NeinDie unterstützte Person ist mein nicht dauernd getrennt  
lebender und nicht unbeschränkt einkommensteuer-  
pflichtiger Ehegatte / Lebenspartner1 = Ja  
2 = NeinDie unterstützte Person ist als Kindesmutter / Kindes-  
vater gesetzlich unterhaltsberechtig.1 = Ja  
2 = NeinFalls 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 einreichen.)1 = Ja  
2 = NeinFalls ja  
(wenn nicht  
ganzjährig)

Gesamtwert des Vermögens der unterstützten Person

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

vom

bis

EUR

Betrag

**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

maßgebendes  
Kalenderjahr des  
Versorgungsbeginns  
Jahr

vom

bis

Renten

EUR

steuerpflichtiger Teil  
der Rente

EUR

Werbungskosten  
zu Renten

EUR

Einkünfte aus Kapital-  
vermögen (tarifliche  
Einkommensteuer)

vom

bis

EUR

vom

bis

Übrige Einkünfte

EUR

Erträge aus Kapital-  
vermögen (Abgeltung-  
steuer)

vom

bis

EUR

vom

bis

Sozialleistungen / übrige  
Bezüge (z. B. aus Minijobs)

EUR

Kosten  
zu allen Bezügen

vom

bis

EUR

vom

bis

Öffentliche  
Ausbildungshilfen

EUR