

## Steuererklärung

Name

Vorname

Handy

---

Kinder

Ja

Nein (Bitte Krankenkassenpolice beilegen)

---

Finanziell unterstützte Personen

Ja

Nein

---

### Arbeitsweg

ÖV                      12x                       Auto                      KM                      (Arbeitsort)                      **Mann**

ÖV                      12x                       Auto                      KM                      (Arbeitsort)                      **Frau**

### (Bei Auto ausfüllen)

Marke                      Jahrgang                      Kaufpreis

Marke                      Jahrgang                      Kaufpreis

---

### Dokumente

#### Einkommen

**P1**

**P2**

- |                          |                          |                            |
|--------------------------|--------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Lohnabrechnung Hauptjob    |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Lohnabrechnung Nebenjob    |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | AHV/IV Rentenausweis       |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Pensionskassenausweis      |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Arbeitslosentaggeld        |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Mutterschaftsentschädigung |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Unfall-/Krankentaggeld     |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | EO-Bescheinigung (Militär) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Kinder-/Familienzulage     |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Alimente                   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Eigenmietwert              |

#### Weitere Angaben:

#### Ausgaben

- |                          |                          |                             |
|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Kreditzinsbescheinigung     |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Hypothekarzinsbescheinigung |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Alimente                    |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Leben 3a                    |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Krankenkasse Police         |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Prämienverbilligung         |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Behinderungsbedingte Kosten |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Krankheits- /Unfallkosten   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Hort- /Betreuungskosten     |

#### Wertschriften

- |                          |                          |                       |
|--------------------------|--------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Bankzinsbescheinigung |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Mieterkaution         |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Lebensversicherung    |