

Angaben/Unterlagen **sind nicht notwendig**

Angaben/Unterlagen **fehlen**

Angaben/Unterlagen **sind hier**

Datum Entgegennahme

Name, Vorname, Wohnort

Telefon-Nr.

Steuererklärung: Checkliste

- neue Steuerformulare				<input type="checkbox"/>
- Kopie zuletzt eingereicherter Steuererklärung				<input type="checkbox"/>
- Steuer-Veranlagung der zuletzt eingereichten Steuererklärung (Berechnung)				<input type="checkbox"/>
- vollständige Personalien, Berufs- und Familienverhältnisse				<input type="checkbox"/>
- Kinder, für deren Unterhalt der Steuerpflichtige zur Hauptsache aufkommt; Name, Geb.Datum, im eigenen Haushalt?, Schule/Ausbildung/Lehre, bis, Stipendien				<input type="checkbox"/>
_____ _____				
- Lohnausweise				
- Ehemann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Beschäftigungsgrad in Prozent	<input type="checkbox"/>
	ja	nein %	
- Ehefrau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Beschäftigungsgrad in Prozent	<input type="checkbox"/>
	ja	nein %	
- Nebenerwerb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	ja	nein		
- Geschäftsfahrzeug	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anteil Aussendienst in Prozent	<input type="checkbox"/>
	ja	nein % (gem. Lohnausweis)	
- AHV- oder IV-Bescheinigung				
- Ehemann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	ja	nein		
- Ehefrau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	ja	nein		
- Pensionskassen-Bescheinigung				
- Ehemann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	ja	nein		
- Ehefrau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	ja	nein		
- EO-Entschädigung und Taggelder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	ja	nein		
- erhaltene Unterhaltsbeiträge				
- für den/die Steuerpflichtige(n)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	ja	nein		
- für minderjährige Kinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	ja	nein		
- Bescheinigung der AHV über direkt ausbezahlte Kinderzulagen (bei selbständiger Erwerbstätigkeit)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ja	nein	siehe LA	

- weitere Einkünfte (Belege) ja nein

- Wertschriften per 31.12.:

- Erbschaft oder Schenkung im ja nein

Name, Vorname _____
 Letzter Wohnsitz _____
 Todestag _____
 Betrag _____
 Erbeilakt _____

wenn ja:

- verteilt

- unverteilt

- Bescheinigungen von Konti und Sparheftern ja nein

- Depotauszüge (Steuerauszug, nötig bei grösseren Depots) ja nein

- evtl. neue Wertschriften ja nein

wenn ja: _____

- Liegenschaft:

- Aktuellste Schätzung ja nein

- Unternutzungsabzug / Härtefallabzug ja nein

- Zusammenstellung allfälliger Miet- und Pachtzinseinnahmen

- Unterhaltskosten

- pauschal

- effektiv (Belege)

- Berufskosten "nach Lohnausweis" Steuerpflichtiger Ehefrau

- **Arbeitsort** _____

- Kilometer mit Privatauto _____

- auswärtige Verpflegung _____

- Bahn-, Bus- und Tram-Abo's _____

- selbstfinanzierte Weiterbildungskosten _____

- Mitgliederbeiträge Berufsverbände _____

- Kosten bei Nebenerwerb _____

-	Freiwillige Zuwendungen an gemeinnützige Institutionen / Parteispenden	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-	Zins- und Kapitalbescheinigungen der Schulden	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-	bezahlte Unterhaltsbeiträge				
-	an geschiedenen oder getrennt lebenden Ehegatten	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-	für minderjährige Kinder	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-	Vorsorge-Bescheinigungen Säule 2/3a	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-	Krankenkassenprämien	ja <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
-	weitere Prämien (private Unfallvers. oder LV)	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-	Prämienverbilligung für Krankenkassenprämien	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-	Krankheitskosten (Selbstbehalte KK, Ärzte, Zahnärzte, etc.)	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>		
	wenn ja:				
-	"normal" <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
-	behinderungsbedingte <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
-	Weitere Abzüge; wie AHV-Beiträge, Einkauf berufliche Vorsorge, etc.	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-	Kinderbetreuungskosten (Betrag, Zahlungsempfänger, Bestätigung)	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-	Finanzielle Unterstützung an Verwandte (Nachweis)	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-	Bescheinigung(en) über Rückkaufswert der Lebensversicherung(en) per 31.12.		ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	Lebensversicherung im neu abgeschlossen	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-	Motorfahrzeuge per 31.12. (Art, Kaufpreis, Erwerbsjahr)	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	wenn ja: Art: _____ Erwerbsjahr: _____				
	Kaufpreis: _____				
-	weitere Vermögensgegenstände (z.B. Motorboote, Ferienliegenschaften, Sammlungen, Schmuck, etc.)		ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	Kapitalauszahlung im Jahr aus der Säule 3a, Pensionskasse, etc.	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-	Ausbildungskosten Kinder (sofern über CHF 3'000.--)	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Belege: _____				