

Checkliste für die Steuererklärung natürlicher Personen

1. Personalien, Berufs- und Familienverhältnisse am 31.12.

1.1 Personalien

	Ehemann/Einzelperson	Ehefrau
Name		
Vorname		
Adresse		
Wohnort		
Geburtsdatum		
Zivilstand		
Konfession		
Beruf		
Arbeitgeber		
Arbeitsort		
Telefon		
AHV-Nummer		
Zahlung an Pensionskasse (2.Säule)	<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA
In Welcher Gemeinde haben sie die letzte Steuererklärung eingereicht?		

1.2 Kinder bis vollendetem 18. Altersjahr oder in beruflicher Erstausbildung

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Schule oder Lehrfirma	
Voraussichtlich bis	
Leistet der andere Elternteil Unterhaltbeiträge?	Ja, _____.- CHF Unterhaltsbeitrag pro Jahr <input type="checkbox"/> NEIN
Lebt das Kind in Ihrem Haushalt?	<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Schule oder Lehrfirma	
Voraussichtlich bis	
Leistet der andere Elternteil Unterhaltbeiträge?	Ja, _____.- CHF Unterhaltsbeitrag pro Jahr <input type="checkbox"/> NEIN
Lebt das Kind in Ihrem Haushalt?	<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Schule oder Lehrfirma	
Voraussichtlich bis	
Leistet der andere Elternteil Unterhaltbeiträge?	Ja, _____.- CHF Unterhaltsbeitrag pro Jahr <input type="checkbox"/> NEIN
Lebt das Kind in Ihrem Haushalt?	<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA

1.3 Unterstützte Personen (erwerbsunfähig oder beschränkt erwerbsfähig)

Vorname, Name	
Geburtsjahr	
Adresse	
Unterstützungsbeitrag pro Jahr	
Lebt die Person in Ihrem Haushalt?	<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA

Vorname, Name	
Geburtsjahr	
Adresse	
Unterstützungsbeitrag pro Jahr	
Lebt die Person in Ihrem Haushalt?	<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA

2. Einkünfte im In- und Ausland

2.1 Einkünfte aus unselbständiger Erwerbstätigkeit

	Ehemann/Einzelperson	Ehefrau
Haupterwerb	<input type="checkbox"/> Lohnausweis	<input type="checkbox"/> Lohnausweis
Nebenerwerb	<input type="checkbox"/> Lohnausweis	<input type="checkbox"/> Lohnausweis

2.2 Einkünfte aus selbständiger Erwerbstätigkeit im Handel, Gewerbe, freien Berufen, Landwirtschaft

	Ehemann/Einzelperson	Ehefrau
Haupterwerb	<input type="checkbox"/> Unterzeichnete Jahresrechnung	<input type="checkbox"/> Unterzeichnete Jahresrechnung
Nebenerwerb	<input type="checkbox"/> Zusammenstellung Einnahmen/Ausgaben	<input type="checkbox"/> Zusammenstellung Einnahmen/Ausgaben

2.3 Einkünfte aus Sozial- und anderen Versicherungen, Leibrenten

	Ehemann/Einzelperson	Ehefrau
Rentensteuerausweis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rentenausweis von Renten aus beruflicher Vorsorge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Rentenausweis aus privater Versicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bescheinigung Arbeitslosentaggelder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*Bescheinigung EO- Entschädigungen nicht von Arbeitgeber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*Bescheinigungen über Unfall-/Krankentaggelder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kinder- und Familienzulagen, Mutterschaftsentschädigung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

***Wenn nicht an Arbeitgeber ausbezahlt wurde**

2.4 Wertschriftenertag

Per 31.12.	Ehmann/Einzelperson	Ehefrau
Alle Kontoauszüge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wertschriftendepot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zins- und Kapitalbescheinigungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kaufs- und Verkaufsabrechnungen von Wertschriften	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dividenden- und Couponabrechnungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Depot-/Steuerauszüge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bei privaten Darlehen Darlehensvertrag, Zinsabrechnung und Stand des Darlehens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.5 Übrige Einkünfte und Gewinne

Unterhaltsbeiträge/Alimente	<input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA → Zusammenstellung
Ertrag aus Erbschaften	<input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA → Zusammenstellung
Kapitalabfindungen	<input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA, Art. _____, Fr. _____
Weitere Einkünfte (Lotterie etc.)	<input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA, Art. _____, Fr. _____

2.6 Einkünfte aus Liegenschaften

Amtlich geschätzter Eigenmietwert bei Eigennutzung	<input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA
Zusammenstellung über Miet- und Pachtzinserträge bei Vermietung an Dritte	<input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA

3. Abzüge

3.1 Berufsauslagen

	Ehemann/Einzelperson	Ehefrau
Abokosten für öffentliche Verkehrsmittel	_____.-Fr.	_____.-Fr.

Fahrrad, Kleinmotorrad	<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA
Motorrad	<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA Anzahl Kilometer pro Fahrt _____ km	<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA Anzahl Kilometer pro Fahrt _____ km
Auto ausnahmsweise, wenn	<input type="checkbox"/> Kein öffentliches Verkehrsmittel <input type="checkbox"/> Zeitersparnis von 90min. <input type="checkbox"/> Schichtarbeit Fahrt von _____ bis _____ Anzahl Kilometer pro Fahrt _____ km	<input type="checkbox"/> Kein öffentliches Verkehrsmittel <input type="checkbox"/> Zeitersparnis von 90min. <input type="checkbox"/> Schichtarbeit Fahrt von _____ bis _____ Anzahl Kilometer pro Fahrt _____ km

	Ehemann/Einzelperson	Ehefrau
Auswärtige Verpflegung	<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA
Schichtarbeit	<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA Anzahl Tage:	<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA Anzahl Tage:
Wochenaufenthalt	<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA Kosten für Zimmer pro Monat _____.- Fr.	<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA Kosten für Zimmer pro Monat _____.- Fr.
Weiterbildungs- und Umschulungskosten	<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA Zusammenstellung inkl. Belege	<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA Zusammenstellung inkl. Belege
Effektive Berufskosten	Zusammenstellung inkl. Belege	Zusammenstellung inkl. Belege

3.2 Schuldzinsen

Ehemann/Einzelperson	Ehefrau
<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA Zinsabrechnung Hypothekendarlehen	<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA Zinsabrechnung Hypothekendarlehen
<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA Zinsabrechnung private Darlehen	<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA Zinsabrechnung private Darlehen

3.3 Liegenschaftunterhalt

<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA Zusammenstellung/Belege über effektive Liegenschaftsunterhaltskosten, wenn Aufwand über 20% des Eigenmietwertes/Mietertrages
--

3.4 Weitere Abzüge

	Ehemann/Einzelperson	Ehefrau
Unterhaltbeiträge/Alimente bezahlt	<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA Zusammenstellung	<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA Zusammenstellung
Beiträge Säule 3a bezahlt	<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA Zusammenstellung	<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA Zusammenstellung
AHV-Beiträge, Beiträge an berufliche Vorsorge (2. Säule), sofern im Lohnausweis nicht enthalten	<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA
Krankenkassenprämie pro Jahr	_____.- Fr.	_____.- Fr.
div. Krankheitskosten	<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA Belege/Zusammenstellung	<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA Belege/Zusammenstellung
Spenden	<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA Belege/Zusammenstellung	<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA Belege/Zusammenstellung

4. Vermögen im In- und Ausland

	Ehemann/Einzelperson	Ehefrau
Bargeld, Gold und andere Edelmetalle	<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA _____- Fr	<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA _____- Fr
Bescheinigungen über Rückkaufswerte von Lebensversicherungen	<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA
Motorfahrzeuge	<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA 1) Art: Kaufjahr: Kaufpreis 2) Art: Kaufjahr: Kaufpreis 3) Art: Kaufjahr: Kaufpreis	<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA 1) Art: Kaufjahr: Kaufpreis 2) Art: Kaufjahr: Kaufpreis 3) Art: Kaufjahr: Kaufpreis
Unverteilte Erbschaften	<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA Aufstellung	<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA Aufstellung

5. Persönliche Veränderungen im Zeitraum vom 01.01-31.12.

<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA	Heirat	Datum:
<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA	Trennung/Scheidung	Datum:
<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA	Tod des Ehegatten	Datum:
<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA	Geburt Kind	Name: Datum:
<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA	Pensionierung/Erwerbsaufgabe	Datum:
<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA	Wechsel von unselbständigem zu selbständigem Erwerb oder umgekehrt	Datum:
<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA	Erbschaft/Schenkung von/an	Detaillierte Angabe
<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA	Kantonswechsel	Von _____ nach _____ am
<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA	anderes	