

Unterlagen für die private Steuererklärung - Checkliste

Name		Vorname	
Frist			

Thema	n / a	vorhanden
1. Definitive Veranlagung (falls vorhanden) inkl. Kopie der eingereichten Steuererklärung vom Vorjahr		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Diverses		
Sind Sie während des Jahres umgezogen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Falls ja:	Von:	Nach:
Konfession Ehefrau und Ehemann	EF:	EM:
Zivilstand	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet	
Berufsbezeichnung / Pensum		
Kinder, die im Haushalt leben / Geburtsdatum		
Kind 1		
Kind 2		
Kind 3		
Kind 4		
Arbeitsort / Entfernung zum Wohnort		km
Bewältigung Arbeitsweg	<input type="checkbox"/> zu Fuss <input type="checkbox"/> ÖV <input type="checkbox"/> Auto <input type="checkbox"/> Fahrrad <input type="checkbox"/> Anderes: _____	
3. Einnahmen		
Lohnausweise von sämtlichen Arbeitgebern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige Einkünfte (Renten, Alimente, Unterhaltsbeiträge etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Belege über Kapitalabfindungen (Pensionskasse, Versicherung, Lotterie, Erbschaft, Schenkung, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eigenmietwertberechnung der Gemeinde der bewohnten Liegenschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mieteinnahmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Ausgaben		
Krankenkassenprämie abzgl. Prämienverbilligung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Krankheits- und Unfallkosten kosten, die nicht von einer Versicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

übernommen worden sind (Brillen, Zahnarzt, Hauspflege, medizinische Apparate, etc.)		
geleistete Beiträge in die 3. Säule oder in die Pensionskasse (Belege)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bezahlte Alimente (inkl. Name, Adresse des Empfängers)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spenden an gemeinnützige Organisationen (Belege)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weiterbildungskosten im aktuellen Beruf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kosten für öffentliche Verkehrsmittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Liegenschaftsunterhalt inkl. Belegen (Gebäudeversicherungen, Grundtaxe Strom und Wasser, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verzugszinsen aller Art (Bankkonti, Steuern, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kinderbetreuungskosten durch Dritte (Hort, Tagesstrukturen, etc.) ohne Essen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Belege über die Kosten der Vermögensverwaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Vermögen		
Bankauszüge per 31.12. (Zinsausweis)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Depotauszüge per 31.12.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Private Vorsorgeversicherung 3B, Steuerwert per 31.12.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Liegenschaftsangaben (amtlicher Wert inkl. Eigenmietwert)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fahrzeug (Typ, Kaufpreis, Anschaffungsjahr)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beteiligungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Schulden		
Privatschulden per 31.12. inkl. Zinsausweis (Bank, Visa, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hypothekarschuld per 31.12. mit Zinsausweis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere Schulden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ausgefüllt von: _____