

CHECKLISTE STEUERERKLÄRUNG 2016

Name, Vorname _____ (Ehe)Partner _____
 Adresse _____ PLZ/Ort _____
 Konfession _____ Zivilstand _____
 Natel _____ E-Mail _____

Mindeerjährige Kinder (Jahrgänge 1999-2016) und volljährige Kinder, die wegen Berufsausbildung/Studium am 31.12.2016 nicht erwerbstätig waren:

Vorname/Name	Geburtsdatum	Art der Ausbildung	Dauer (von / bis)
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Einkünfte 2016 inklusive Ehepartner

Lohnausweise inklusive sämtlicher Nebenerwerbe/Nebenämter usw. (Belege zwingend)

Lohnausweis Mann Pensum: _____ %

Lohnausweis Frau Pensum: _____ %

Bescheinigung

von AHV-/IV-Renten, Pensionen, SUVA-Renten, Taggelder, Erwerbsausfallentschädigungen, Arbeitslosenkasse, Leibrenten (inkl. Rückkauf-Wertbescheinigung 2016)

Liegenschaften (nur für Eigentümer)

Haben Sie eine Liegenschaft gekauft/verkauft?

ja, bitte Kaufvertrag beilegen

vermietete Liegenschaften (bitte Aufstellung über die erzielten Mietzinseinnahmen oder Mietverträge beilegen).

Unterhaltsbeiträge

Unterhaltsbeiträge von/an geschiedene oder Getrennt lebende Ehegatten und für

Minderjährige Kinder (bitte Scheidungsurteil beilegen).

Betrag für Partner: Fr. _____/Monat

Betrag für Kinder: Fr. _____/Monat

Bemerkungen:

Aufwendungen 2016 inklusive Ehepartner

Berufsauslagen

1. Fahrkosten zwischen Wohn-/Arbeitsort:

Arbeitsort Mann: _____

Öffentlicher Verkehr Auto Fahrrad

Arbeitsort Frau: _____

Öffentlicher Verkehr Auto Fahrrad

2. Müssen Sie die Mahlzeiten auswärts einnehmen?

Mann: ja ja, mit Vergünstigung nein

Frau: ja ja, mit Vergünstigung nein

3. Übrige berufsbedingte Auslagen (Belege zwingend)

Kosten Wochenaufenthalt

Aus- und Weiterbildungskosten

Liegenschaften (nur für Eigentümer/Belege zwingend)

Heiz-/Nebenkostenabrechnung

Aufwendungen Liegenschaften (Reparaturen, Gebäudeunterhalt, Versicherungen usw.)

Anteil am Erneuerungsfonds 2016

Schuldzinsen (Hypothek)

Verschiedene Aufwendungen (Belege zwingend)

Steuerauszug Krankenkasse (Prämien, Kosten)

Prämienverbilligung im 2016

Prämien für Lebensversicherungen

persönliche AHV/IV/EO-Beiträge

Spenden, Zuwendungen

Für Mieter: Kopie Mietvertrag

Kinderdrittbetreuungskosten (Hort usw.)

Vorsorge (Belege zwingend)

Beiträge an Säule 3a

Bescheinigung über Einkäufe in die Pensionskasse

Krankheits-, Unfall- und Invaliditätskosten

(Belege zwingend)

- Kosten für Optiker, Zahnarzt, usw.
- Abrechnung Krankenkasse (Selbstbehalte usw.)

Leiden Sie unter einer der folgenden Krankheiten:

- Diabetes Zöliakie
- (Arztzeugnis bzw. Bestätigung zwingend)

Kosten für Alters-/Pflegeheim

- ja, bitte monatliche Rechnungen beilegen

Unterstützung (Belege zwingend)

Von Ihnen unterstützte, vermögenslose Personen
Vorname, Name, Adresse

Geburtsdatum: _____

Beitrag pro Jahr: _____

Verwandtschaftsgrad: _____

Vermögen 31.12.2016 (Belege zwingend)**Wertschriften und andere Kapitalanlagen**

- Bankauszüge sämtlicher Bankkonten
- Lottogewinne
- Lebens-/Rentenversicherungen
(Rückkaufwertbescheinigung)

Erbschaften (Kopie Erbteilungsvertrag beilegen)

- Ich habe Vermögen aus Erbschaft erhalten:

Vorname, Name, Adresse des Erblassers:

Verwandtschaftsgrad: _____

Todestag: _____

Betrag: _____

Ihr Anteil: _____

Erbteilungsdatum: _____

- Ich bin an einer unverteilter Erbschaft beteiligt.
(bitte Zusammenstellung beilegen)

Schenkungen

- Ich habe eine Schenkung erhalten:

Vorname, Name, Adresse:

Verwandtschaftsgrad: _____

Datum: _____

Betrag: _____

- Ich habe eine Schenkung gemacht:

Vorname, Name, Adresse:

Verwandtschaftsgrad: _____

Datum: _____

Betrag: _____

Darlehen (bitte Darlehensvertrag beilegen)

- Ich habe private Darlehen gewährt:

Vorname, Name, Adresse:

Betrag per 31.12.2016: _____

Zinsen im 2016: _____

- Ich habe private Darlehen erhalten:

Vorname, Name, Adresse:

Betrag per 31.12.2016: _____

Zinsen im 2016: _____

Übrige Vermögenswerte per 31.12.2016

Auto/Motorrad/Schiff

Marke: _____

Kaufjahr: _____

Kaufpreis: _____

Leasing: ja nein

Marke: _____

Kaufjahr: _____

Kaufpreis: _____

Leasing: ja nein

Marke: _____

Kaufjahr: _____

Kaufpreis: _____

Leasing: ja nein**Weitere Vermögenswerte** (Bilder, Schmuck, Bargeld usw.)

Kapitalbezug aus Vorsorge (ohne Renten)

Gesamtbeitrag: _____

Datum: _____

bezahlt durch: _____

- 2. Säule (Pensionskasse)

- Säule 3a (persönliche Vorsorge)