



1	Name <input style="width:95%;" type="text"/>	<b>Anlage Unterhalt</b>	
2	Vorname <input style="width:95%;" type="text"/>	Für jeden unterstützten Haushalt bitte eine eigene Anlage Unterhalt abgeben.	
3	Steuernummer <input style="width:300px;" type="text"/>	Ifd. Nr. der Anlage	<input style="width:50px;" type="text"/>
<b>Angaben zu Unterhaltsleistungen an bedürftige Personen</b>			
<b>Haushalt, in dem die unterstützte(n) Person(en) lebte(n)</b>			<b>53</b>
4	Anschrift dieses Haushaltes <input style="width:95%;" type="text"/>		
5	Wohnsitzstaat, wenn Ausland <input style="width:95%;" type="text"/>		
<b>Die Eintragungen in den Zeilen 6 bis 10 und 17 bis 26 sind nur in der ersten Anlage Unterhalt je Haushalt erforderlich.</b>			
6	Anzahl der Personen, die in dem Haushalt lt. Zeile 4 lebten	Anzahl	<input style="width:50px;" type="text"/>
<b>Aufwendungen für den Unterhalt</b>			
7	Erster Unterstützungszeitraum, für den Unterhalt geleistet wurde, und Höhe der Aufwendungen (einschließlich von mir getragener Beträge lt. den Zeilen 11 bis 25)	vom <input style="width:80px;" type="text"/>	bis <input style="width:80px;" type="text"/>
8	Zeitpunkt der ersten Unterhaltsleistung für den ersten Unterstützungszeitraum im Kalenderjahr	<input style="width:150px;" type="text"/>	
9	Zweiter Unterstützungszeitraum, für den Unterhalt geleistet wurde, und Höhe der Aufwendungen (einschließlich von mir getragener Beträge lt. den Zeilen 11 bis 25)	vom <input style="width:80px;" type="text"/>	bis <input style="width:80px;" type="text"/>
10	Zeitpunkt der ersten Unterhaltsleistung für den zweiten Unterstützungszeitraum im Kalenderjahr	<input style="width:150px;" type="text"/>	
<b>Beiträge zu Basis-Kranken- und gesetzlichen Pflegeversicherungen, die von der / den unterstützten Person(en) als Versicherungsnehmer geschuldet wurden.</b>			
11	Basis-Kranken- und gesetzliche Pflegeversicherungsbeiträge (abzüglich steuerfreier Zuschüsse und erstatteter Beiträge) für die unterstützte Person lt. Zeile 32	Auf den ersten Unterstützungszeitraum entfallen EUR	Auf den zweiten Unterstützungszeitraum entfallen EUR
12	in Zeile 11 enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt	<input style="width:80px;" type="text"/>	<input style="width:80px;" type="text"/>
13	Basis-Kranken- und gesetzliche Pflegeversicherungsbeiträge (abzüglich steuerfreier Zuschüsse und erstatteter Beiträge) für die unterstützte Person lt. Zeile 62	<input style="width:80px;" type="text"/>	<input style="width:80px;" type="text"/>
14	In Zeile 13 enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt	<input style="width:80px;" type="text"/>	<input style="width:80px;" type="text"/>
15	Basis-Kranken- und gesetzliche Pflegeversicherungsbeiträge (abzüglich steuerfreier Zuschüsse und erstatteter Beiträge) für die unterstützte Person lt. Zeile 92	<input style="width:80px;" type="text"/>	<input style="width:80px;" type="text"/>
16	In Zeile 15 enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt	<input style="width:80px;" type="text"/>	<input style="width:80px;" type="text"/>
<b>Unterhaltsleistungen an im Ausland lebende Personen</b>			
17	<input type="checkbox"/> Unterhaltszahlungen durch Bank- oder Postüberweisung	EUR <input style="width:80px;" type="text"/>	
18	<input type="checkbox"/> Unterhaltszahlungen durch Übergabe von Bargeld		
19	Mitgenommene Beträge	Einreisedatum <input style="width:80px;" type="text"/>	Übergabedatum <input style="width:80px;" type="text"/>
20		<input style="width:80px;" type="text"/>	<input style="width:80px;" type="text"/>
21	<input type="checkbox"/> Unterhaltszahlungen im Rahmen von Familienheimfahrten zum Ehegatten / Lebenspartner		
22		<input style="width:80px;" type="text"/>	<input style="width:80px;" type="text"/>
23		<input style="width:80px;" type="text"/>	<input style="width:80px;" type="text"/>
24		<input style="width:80px;" type="text"/>	<input style="width:80px;" type="text"/>
25		<input style="width:80px;" type="text"/>	<input style="width:80px;" type="text"/>
26	Nettomonatslohn der unterstützenden stpfl. Person	<input style="width:80px;" type="text"/>	

**Allgemeine Angaben zur unterstützten Person**

31 Identifikationsnummer lfd. Nr.

32 Name, Vorname  Geburtsdatum  Sterbedatum

33 Beruf, Familienstand  wenn 2019 verstorben  Verwandtschaftsverhältnis zur unterstützten Person

34 **Bei Unterhaltsempfängern im Ausland:** Die von der Heimatbehörde und der unterstützten Person bestätigte Unterhaltserklärung über die Bedürftigkeit liegt mir vor.  1 = Ja  2 = Nein

35 Name, Vorname des im selben Haushalt lebenden Ehegatten / Lebenspartners

36 Die unterstützte Person lebte in meinem inländischen Haushalt.  1 = Ja  2 = Nein Falls ja (wenn nicht ganzjährig) vom  bis

37 Hatte jemand für diese Person Anspruch auf Kindergeld oder Freibeträge für Kinder?  1 = Ja  2 = Nein Falls ja (wenn nicht ganzjährig) vom  bis

38 Die unterstützte Person ist mein  
 – geschiedener Ehegatte  
 – Lebenspartner einer aufgehobenen Lebenspartnerschaft  
 – dauernd getrennt lebender Ehegatte / Lebenspartner  
 (kein Abzug von Sonderausgaben nach § 10 Abs. 1a Nr. 1 EStG, keine Zusammenveranlagung).  1 = Ja  2 = Nein

39 Die unterstützte Person ist mein nicht dauernd getrennt lebender und nicht unbeschränkt einkommensteuerpflichtiger Ehegatte / Lebenspartner  1 = Ja  2 = Nein

40 Die unterstützte Person ist als Kindesmutter / Kindesvater gesetzlich unterhaltsberechtig (bis zur Vollendung des dritten Lebensjahres des Kindes).  1 = Ja  2 = Nein Falls ja (wenn nicht ganzjährig) vom  bis

41 Die unterstützte Person ist nicht unterhaltsberechtig, jedoch wurden oder würden bei ihr wegen der Unterhaltszahlungen öffentliche Mittel gekürzt oder nicht gewährt.  1 = Ja  2 = Nein Falls ja (wenn nicht ganzjährig) vom  bis

42 Gesamtwert des Vermögens der unterstützten Person  EUR  
 Zum Unterhalt der bedürftigen Person haben auch beigetragen (Name, Anschrift)

43

44 vom  bis  Betrag  EUR

**Einkünfte und Bezüge der unterstützten Person**

45	Diese Person hatte		Bruttoarbeitslohn		darauf entfallende Werbungskosten (ohne Werbungskosten zu Versorgungsbezügen)		Versorgungsbezüge – im Arbeitslohn enthalten –		Bemessungsgrundlage für den Versorgungs-freibetrag		Werbungskosten zu Versorgungs-bezügen	
	vom	bis	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR		
46	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
47	maßgebendes Kalenderjahr des Versorgungsbeginns		Jahr		vom		bis		Renten		steuerpflichtiger Teil der Rente	
48	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
49	vom		bis		Einkünfte aus Kapitalvermögen (tarifliche Einkommensteuer)		EUR		vom		bis	
50	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
51	vom		bis		Erträge aus Kapitalvermögen (Abgeltungssteuer)		EUR		vom		bis	
52	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
53	vom		bis		Kosten zu allen Bezügen		EUR		vom		bis	
54	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	vom		bis		Kostengruppe		EUR		vom		bis	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



2019AniUnterhalt192NET

**Allgemeine Angaben zur unterstützten Person**

Identifikationsnummer

61

Name, Vorname

Geburtsdatum

lfd. Nr.

Sterbedatum

62

wenn 2019  
verstorben

Beruf, Familienstand

Verwandtschaftsverhältnis zur  
unterstützten Person

63

**Bei Unterhaltsempfängern im Ausland:**

Die von der Heimatbehörde und der unterstützten Person bestätigte Unterhaltserklärung über die Bedürftigkeit liegt mir vor.

1 = Ja  
2 = Nein

Name, Vorname des im selben  
Haushalt lebenden Ehegatten /  
Lebenspartners

Name, Vorname

64

Die unterstützte Person lebte in meinem inländischen  
Haushalt.

1 = Ja  
2 = Nein

Falls ja  
(wenn nicht  
ganzjährig)

vom

bis

65

Hatte jemand für diese Person Anspruch auf Kinder-  
geld oder Freibeträge für Kinder?

1 = Ja  
2 = Nein

Falls ja  
(wenn nicht  
ganzjährig)

Die unterstützte Person ist mein  
– geschiedener Ehegatte  
– Lebenspartner einer aufgehobenen Lebenspartnerschaft  
– dauernd getrennt lebender Ehegatte / Lebenspartner  
(kein Abzug von Sonderausgaben nach § 10 Abs. 1a Nr. 1 EStG, keine  
Zusammenveranlagung).

1 = Ja  
2 = Nein

66

Die unterstützte Person ist mein nicht dauernd getrennt  
lebender und nicht unbeschränkt einkommensteuer-  
pflichtiger Ehegatte / Lebenspartner

1 = Ja  
2 = Nein

67

Die unterstützte Person ist als Kindesmutter / Kindes-  
vater gesetzlich unterhaltsberechtig

1 = Ja  
2 = Nein

Falls ja  
(wenn nicht  
ganzjährig)

(bis zur Vollendung des dritten Lebensjahres des Kindes).

68

Die unterstützte Person ist nicht unterhaltsberechtig,  
jedoch würden oder würden bei ihr wegen der Unterhalts-  
zahlungen öffentliche Mittel gekürzt oder nicht gewährt.

1 = Ja  
2 = Nein

Falls ja  
(wenn nicht  
ganzjährig)

69

Gesamtwert des Vermögens der unterstützten Person

EUR

Zum Unterhalt der bedürftigen Person haben auch beigetragen (Name, Anschrift)

70

vom bis

EUR

71

Betrag

EUR

**Einkünfte und Bezüge der unterstützten Person**

Diese Person hatte

Bruttoarbeitslohn

darauf entfallende  
Werbungskosten (ohne  
Werbungskosten zu  
Versorgungsbezügen)

Versorgungsbezüge  
– im Arbeitslohn  
enthalten –

Bemessungsgrundlage  
für den Versorgungs-  
freibetrag

Werbungskosten  
zu Versorgungs-  
bezügen

vom

bis

EUR

EUR

EUR

EUR

EUR

72

maßgebendes  
Kalenderjahr des  
Versorgungsbeginns  
Jahr

vom

bis

Renten

steuerpflichtiger Teil  
der Rente

Werbungskosten  
zu Renten

EUR

EUR

EUR

EUR

73

Einkünfte aus Kapital-  
vermögen (tarifliche  
Einkommensteuer)

Übrige Einkünfte

vom

bis

EUR

vom

bis

EUR

74

Erträge aus Kapital-  
vermögen (Abgeltung-  
steuer)

Sozialleistungen / übrige  
Bezüge (z. B. aus Minijobs)

vom

bis

EUR

vom

bis

EUR

75

Kosten  
zu allen Bezügen

Öffentliche  
Ausbildungshilfen

vom

bis

EUR

vom

bis

EUR

76

**Allgemeine Angaben zur unterstützten Person**

91 Identifikationsnummer lfd. Nr.

92 Name, Vorname Geburtsdatum Sterbedatum

93 Beruf, Familienstand wenn 2019 verstorben   
Verwandtschaftsverhältnis zur unterstützten Person

94 **Bei Unterhaltsempfängern im Ausland:**  
 Die von der Heimatbehörde und der unterstützten Person bestätigte Unterhaltserklärung über die Bedürftigkeit liegt mir vor.  1 = Ja  
 2 = Nein

95 Name, Vorname des im selben Haushalt lebenden Ehegatten / Lebenspartners

96 Die unterstützte Person lebte in meinem inländischen Haushalt.  1 = Ja  
 2 = Nein Falls ja (wenn nicht ganzjährig) vom  bis

97 Hatte jemand für diese Person Anspruch auf Kindergeld oder Freibeträge für Kinder?  1 = Ja  
 2 = Nein Falls ja (wenn nicht ganzjährig) vom  bis

98 Die unterstützte Person ist mein  
 – geschiedener Ehegatte  
 – Lebenspartner einer aufgehobenen Lebenspartnerschaft  
 – dauernd getrennt lebender Ehegatte / Lebenspartner  
(kein Abzug von Sonderausgaben nach § 10 Abs. 1a Nr. 1 EStG, keine Zusammenveranlagung).  1 = Ja  
 2 = Nein

99 Die unterstützte Person ist mein nicht dauernd getrennt lebender und nicht unbeschränkt einkommensteuerpflichtiger Ehegatte / Lebenspartner  1 = Ja  
 2 = Nein

100 Die unterstützte Person ist als Kindesmutter / Kindesvater gesetzlich unterhaltsberechtig Falls ja (wenn nicht ganzjährig)  
(bis zur Vollendung des dritten Lebensjahres des Kindes). vom  bis

101 Die unterstützte Person ist nicht unterhaltsberechtig, jedoch wurden oder würden bei ihr wegen der Unterhaltszahlungen öffentliche Mittel gekürzt oder nicht gewährt.  1 = Ja  
 2 = Nein Falls ja (wenn nicht ganzjährig) vom  bis

102 Gesamtwert des Vermögens der unterstützten Person  EUR  
 Zum Unterhalt der bedürftigen Person haben auch beigetragen (Name, Anschrift)

103

104 vom  bis  Betrag  EUR

**Einkünfte und Bezüge der unterstützten Person**

	Diese Person hatte		Bruttoarbeitslohn	darauf entfallende Werbungskosten (ohne Werbungskosten zu Versorgungsbezügen)	Versorgungsbezüge – im Arbeitslohn enthalten –	Bemessungsgrundlage für den Versorgungsfreibetrag	Werbungskosten zu Versorgungsbezügen
	vom	bis					
105	<input type="text"/>	<input type="text"/>	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR
106	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
107	maßgebendes Kalenderjahr des Versorgungsbegins Jahr		vom	bis	Renten EUR	steuerpflichtiger Teil der Rente EUR	Werbungskosten zu Renten EUR
108	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
109			Einkünfte aus Kapitalvermögen (tarifliche Einkommensteuer)		vom	bis	Übrige Einkünfte EUR
110	<input type="text"/>	<input type="text"/>	EUR		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
111			Erträge aus Kapitalvermögen (Abgeltungssteuer)		vom	bis	Sozialleistungen / übrige Bezüge (z. B. aus Minijobs) EUR
112	<input type="text"/>	<input type="text"/>	EUR		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
113			Kosten zu allen Bezügen		vom	bis	Öffentliche Ausbildungshilfen EUR
114	<input type="text"/>	<input type="text"/>	EUR		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



201900319204