

– Bitte stets den **Hauptvordruck** ausfüllen und die **Anleitung** beachten –

Anlage Sonderausgaben / außergewöhnliche Belastungen zum Lohnsteuer-Ermäßigungsantrag

Name

Vorname

Steuernummer

Sonderausgaben

Hinweis: Versicherungsbeiträge (z. B. Beiträge zu Renten-, Kranken-, Pflegeversicherung usw.) können **nicht im Ermäßigungsverfahren** geltend gemacht werden. Diese so genannten Vorsorgeaufwendungen werden beim laufenden Lohnsteuerabzug über die Vorsorgepauschale berücksichtigt.

1. Renten, dauernde Lasten, schuldrechtlicher Versorgungsausgleich (Empfänger, Art und Grund der Schuld)

EUR

2. Unterhaltsleistungen an geschiedenen/dauernd getrennt lebende(n) Ehegatten/Lebenspartner(in) lt. Anlage U

3. Ausgleichsleistungen zur Vermeidung des Versorgungsausgleichs lt. Anlage U

4. Kirchensteuer, soweit diese nicht als Zuschlag zur Kapitalertragsteuer erhoben wird

5. Aufwendungen für die eigene Berufsausbildung (bitte auf gesondertem Blatt erläutern)

6. Spenden und Mitgliedsbeiträge

a) Spenden und Mitgliedsbeiträge zur Förderung steuerbegünstigter Zwecke

b) Spenden in das zu erhaltende Vermögen (Vermögensstock) einer Stiftung

c) Spenden und Mitgliedsbeiträge an politische Parteien

Summe 1. bis 6.

Außergewöhnliche Belastungen

1. Pauschbetrag für behinderte Menschen und Hinterbliebene (bei Kindern bitte auch Anlage Kinder ausfüllen)

Name, Vorname

Ausweis / Rentenbescheid / Bescheinigung gültig von bis unbefristet gültig

Grad der Behinderung

blind /
ständig hilflos

geh- und
stehbehindert

hinterblieben

Nachweis
ist beigefügt

Nachweis lag
bereits vor

Name, Vorname

Ausweis / Rentenbescheid / Bescheinigung gültig von bis unbefristet gültig

Grad der Behinderung

blind /
ständig hilflos

geh- und
stehbehindert

hinterblieben

Nachweis
ist beigefügt

Nachweis lag
bereits vor

2. Pflege-Pauschbetrag

Hinweis: Ein Pflege-Pauschbetrag kommt in Betracht, wenn Sie oder Ihr(e) Ehegatte / Lebenspartner(in) eine nicht nur vorübergehend hilflose Person **unentgeltlich** in Ihrer Wohnung oder in deren Wohnung persönlich pflegen.

Angaben zur hilflosen Person:

Nachweis der Hilflosigkeit

ist beigefügt

hat vorgelegen

Vorname

Name

PLZ

Wohnort

Straße, Hausnummer

Verwandtschaftsverhältnis

Name und Anschrift weiterer Pflegepersonen

3. Unterhalt für gesetzlich unterhaltsberechtigte und ihnen gleichgestellte Personen

(für jeden unterstützten Haushalt bitte eine eigene Anlage abgeben)

Name und Anschrift (ggf. ausländischer Wohnsitz) der unterhaltenen Person

Identifikationsnummer (IdNr.)
der unterhaltenen Person

31

32

33

Geburtsdatum

Verwandtschaftsverhältnis

Familienstand, Beruf

34

Hat jemand Anspruch auf einen Freibetrag
für Kinder oder Kindergeld für diese Person?

Nein Ja, für die Monate von bis

36 Die unterstützte Person ist der/die geschiedene oder dauernd getrennt lebende Ehegatte/Lebenspartner(in).

37 Die unterstützte Person ist als Kindesmutter/Kindsvater gesetzlich unterhaltsberechtig.

38 Die unterstützte Person ist nicht unterhaltsberechtig, jedoch können bei ihr öffentliche Mittel wegen der Unterhaltszahlungen gekürzt oder nicht gewährt werden.

Aufwendungen für die unterhaltene Person (Art)

von bis Höhe - EUR

39 , --

40 davon für die Basiskranken- und gesetzliche Pflegeversicherung der unterhaltsberechtigten Person tatsächlich aufgewendete Beiträge, soweit diese nicht als Sonderausgaben bei dem Unterhaltsverpflichteten abziehbar sind , --

Diese Person hat	Bruttoarbeitslohn EUR	darauf entfallende Werbungskosten	öfft. Ausbildungshilfen ¹⁾	Renten, andere Einkünfte, Bezüge (z.B. aus Minijobs)	Vermögen
a) im Unterhaltszeitraum 2019	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
b) außerhalb des Unterhaltszeitraums 2019	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

¹⁾ bei Zahlung von Ausbildungshilfen in monatlich unterschiedlicher Höhe bitte Art, Höhe und Zeitraum auf gesondertem Blatt erläutern

Diese Person lebt

43 in meinem Haushalt

44 im eigenen / anderen Haushalt zusammen mit folgenden Angehörigen:

Zum Unterhalt dieser Person tragen auch bei (Name, Anschrift)

45

46 von bis Höhe - EUR , --

4. Außergewöhnliche Belastungen allgemeiner Art

Art der Belastung (z. B. durch Krankheit, Todesfall)	Gesamtaufwendungen EUR	abzüglich erhaltene oder zu erwartende Ersatzleistungen	zu berücksichtigende Aufwendungen
47 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
48 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>