

CHECKLISTE STEUERERKLÄRUNG

	Ja	Nein	*
- Liegen die Originalformulare der Steuererklärung inkl. ID Code, ZPV-Nr. und Passwort bei?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Ist die letzte definitive Veranlagung beigelegt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Gab es im Steuerjahr Änderungen bzgl. Zivilstand und Wohnsitz? (falls ja, bitte Rückseite Punkt Nr. 1 ausfüllen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Haben Sie Kinder? (falls ja, bitte Rückseite Punkt Nr. 2 ausfüllen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Sind Sie unselbstständig erwerbstätig? Falls ja, bitte Lohnausweis(e) beilegen (und Rückseite Nr. 3 ausfüllen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Sind alle Rentenausweise, Taggeldabrechnungen und Angaben zu Leistungen der Arbeitslosenversicherung oder weiteren steuerbaren Einkünften beigelegt? (Haupt- & Nebenerwerb)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Haben Sie im Steuerjahr Unterhaltsbeiträge oder Alimente erhalten? (wenn ja, Rückseite Punkt Nr. 4 ausfüllen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Sind alle Zinsausweise/Wertschriftenverzeichnisse (auch von neu eröffneten oder saldierten Konten) per 31. Dezember des Steuerjahrs beigelegt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Haben Sie im Steuerjahr Transaktionen für Aktien, Obligationen, Festgelder oder Kassenscheine vorgenommen? Wenn ja, sind sämtliche Kauf-/Verkaufsbelege oder ein Steuerauszug beigelegt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Waren Sie im Steuerjahr Käufer oder Verkäufer von Vermögensgegenständen? (wenn ja, bitte Rückseite Nr. 5 ausfüllen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Haben Sie eine Lebensversicherung? Wenn ja, bitte Bescheinigung beilegen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Sind Angaben zu bezahlten Krankenkassenprämien während des Steuerjahrs beigelegt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Haben Sie Schulden in Form von Hypotheken oder Darlehen? Falls ja, bitte Zinsausweise beilegen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Haben Sie im Steuerjahr Unterhaltsbeiträge oder Alimentenzahlungen getätigt? (wenn ja, bitte Rückseite Punkt Nr. 4 ausfüllen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Haben Sie im Steuerjahr Leistungen an unterstützungsbedürftige, erwerbsunfähige Personen bezahlt? (falls ja, bitte Rückseite unter Nr. 6 ausfüllen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Haben Sie im Steuerjahr Spenden oder Zuwendungen an politische Parteien bezahlt? Wenn ja, Belege beilegen oder Namen der Institution, Betrag und Zahlungsdatum angeben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Sind im Steuerjahr grössere selbstgetragene Krankheitskosten/Behinderungskosten angefallen? Falls ja, Aufstellung aller Kosten (optimal Kostenzusammenstellung der Krankenkasse) beilegen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Sind Sie im Besitz einer Liegenschaft? Falls ja, bitte alle Angaben zu Mietzinseinnahmen, Unterhaltskosten, Betriebs- und Verwaltungskosten und Einlagen in Erneuerungsfonds beilegen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Waren Sie im Steuerjahr an einer Kollektivgemeinschaft oder an Miteigentum beteiligt? Wenn ja, bitte Kopie der Steuererklärung beilegen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Waren Sie im Steuerjahr an einer umverteilten Erbengemeinschaft beteiligt? Wenn ja, bitte Kopie der Steuererklärung beilegen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Haben Sie im Steuerjahr eine Erbschaft/Schenkung erhalten oder getätigt? (wenn ja, bitte Rückseite Punkt Nr. 7 ausfüllen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Üben Sie eine selbstständige Erwerbstätigkeit aus? Wenn ja, bitte Buchhaltungsabschluss des Steuerjahres beilegen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Haben Sie im Steuerjahr Einkäufe in die 2. Säule oder Einzahlungen in die 3. Säule getätigt? Falls ja, bitte Bescheinigungen beilegen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Ich bestätige, dass sämtliche Fragen wahrheitsgetreu beantwortet und die verlangten Unterlagen vollständig beigelegt sind.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

* die auf der Rückseite verlangten Angaben sind gegenüber dem Vorjahr unverändert (Rückseite muss nicht ausgefüllt werden)

1. Angaben zu Änderungen bzgl. Zivilstand oder Wohnsitz

Zivilstand neu ab: ledig verheiratet/ verheiratet/ geschieden verwitwet
ungetrennt getrennt

Angaben zum Ehepartner:

Name:..... Vorname:.....
Geburtsdatum: Konfession:
Beruf:..... Beschäftigungsgrad:
Neuer Wohnsitz:

2. Angaben zu den Kindern und Betreuungskosten (bei mehr als zwei Kindern bitte separate Liste erstellen)

Vorname: ZPV-Nummer:
Geburtsdatum: Schule/Lehrfirma:
Ausbildung geht bis:..... Ausbildungskosten* pro Jahr:
Betreuungskosten:..... Betreuende Person:

Vorname: ZPV-Nummer:
Geburtsdatum: Schule/Lehrfirma:
Ausbildung geht bis:..... Ausbildungskosten* pro Jahr:
Betreuungskosten:..... Betreuende Person:

3. Angaben zu Berufskosten

Ausgeübter Beruf:
Beschäftigungsgrad: Arbeitsort:
Ich fahre mit: dem Fahrrad ÖV dem Privatauto dem Geschäftsauto Anzahl km pro Tag:.....
Ich habe einen Wochenaufenthalt ja nein wenn ja, sämtliche Auslagen für Fahrkosten, Verpflegung und Unterkunft beilegen
Ich hatte im Steuerjahr Auslagen für Weiterbildungskosten ja nein wenn ja, bitte Belege beilegen
Ich habe im Steuerjahr Mitgliederbeiträge an Berufsverbände bezahlt ja nein wenn ja, Beleg beilegen

4. Angaben zu erhaltenen oder bezahlten Unterhaltsbeiträgen Alimenten

Angaben zur zahlenden Person zum Empfänger
Name, Vorname:..... Geburtsdatum:
ZPV-Nummer: Adresse:
Monatlicher Betrag:..... Total: Von Monat:..... Bis:

5. Angaben zu Vermögensgegenständen (bei mehreren Vermögenswerte bitte separate Liste erstellen)

Art des Vermögens:
Kauf-/Verkaufsjahr: Kauf-/Verkaufspreis:

6. Angaben zum Empfänger von Leistungen an unterstützungsbedürftige/erwerbsunfähige Personen

Name, Vorname:..... Geburtsdatum:
Wohnort: Verwandtschaftsverhältnis:
Total bezahlter Betrag:..... Begründung der Leistung:.....
.....

7. Angaben zu Erbschaften und Schenkungen

Angaben zur verstorbenen/zahlenden Person zum Empfänger
Name:..... Vorname:.....
Adresse:
Verwandtschaftsverhältnis: Datum:..... Betrag:

*Ausbildungskosten sind Kosten, die im Zusammenhang mit der Grundausbildung stehen z.B. Musikschule, welche von der Schule organisiert ist, sowie Kosten für Verpflegung (Kantine) und ÖV