

Checkliste für Steuererklärung

Personalien (Aktualität prüfen und evtl. ergänzen; Stand per 31.12.....)

Sind gegenüber dem Vorjahr Änderungen eingetreten? Insbesondere Heirat (Unterlagen für Ehefrau entsprechend der Checkliste), Todesfall, Berufswechsel, Anzahl Kinder, Tätigkeiten der Kinder, Wohnsitzwechsel (Datum und Ort) etc.

.....

Wie können wir Sie erreichen?

Telefon Privat		Telefon Geschäft		E-Mail	
----------------	--	------------------	--	--------	--

	Vorname	Konfession	Zivilstand	Geburtsdatum	Arbeitgeber
Steuerpfl.	.....	.....	.....	.....	.....
Frau	.....	.....	.....	.....	.....
Berufstätigkeit	Stpfl.			Frau	
Beschäftigungsgrad in %	Stpfl.		Frau	Ehefrau AHV-Nr.	

Leben Sie im Konkubinat? (Nur ankreuzen, wenn auch Kinder im gemeinsame Haushalt leben.) Ja

Kinder:

Vorname	geb.	Schule/Lehrfirma	Ende der Ausb.	Erwerbseinkommen (Erwerb/Stipendien/Renten)	im eigenen Haushalt?
.....	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
.....	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
.....	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

Unterstützungsbedürftige:

Name/Vorname	Geburtsjahr	Wohnort und Adresse	Betrag	Lebt im Haushalt des Steuerpflichtigen
.....	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

Allgemeine Unterlagen (Bitte legen Sie uns folgende Unterlagen bei)

- o **Saldomeldungen und Zinsausweise sämtlicher Bank- u. Postkonten per 31.12.....** (auch für minderjährige Kinder)
 - o
 - o
 - o

-
-
-
-
-
-
-
-

- **Lohnausweise bzw. Rentenbescheinigungen** (Bitte begründen Sie allfällige Einkommenslücken)
- **Bescheinigungen über allfällige Taggelder und Erwerbsausfallentschädigungen** (IV, EO, ALV, Krankenkasse etc.)
- **Ausweise über Säule 3a für das Jahr**
- **Hypothekbescheinigungen per 31.12.....**
- **Belege über Weiterbildungskosten** (inkl. Belege für PC, wenn dieser zur Arbeitsausübung benötigt wird)
- **Steuerausweis/Depotauszug über Wertschriften per 31.12.....**
- **Krankenkassenprämien und Prämienverbilligungen**
- **Rückkaufswert per 31.12..... und Prämien der Lebensversicherungen**
- **Belege und Aufstellung über Krankheits-, Invaliditäts- und Pflegekosten**
(inkl. Zahnarztrechnungen und Kosten für Brillen)
- **Kopie der letzten Steuerdeklaration** (sofern Neukunde)

Einkommen

	J	N
Vereinnahmten Sie im Jahr Alimente? => wenn ja , Belege beilegen		
Erzielten Sie Einkommen aus unverteiltten Erbschaften? => wenn ja , Belege beilegen		
Erzielten Sie übrige Einkünfte (z.B. aus Vermietungen, Untervermietungen, Verpachtungen, Mitarbeiteraktien, Entschädigungen, immateriellen Gütern etc.)? => wenn ja , Belege beilegen		
Liessen Sie sich im Jahre Kapitalleistungen auszahlen? => wenn ja , Bescheinigungen beilegen		

Abzüge

	J	N
Leisteten Sie im Unterhaltsbeiträge? => wenn ja , Belege beilegen		
Entrichteten Sie im Jahre Beiträge an berufliche Vorsorgeeinrichtungen, welche vom Arbeitgeber im Lohnausweis nicht berücksichtigt wurden? => wenn ja , Bescheinigungen über Einkäufe und Beiträge		

Berufsauslagen (Fettmarkierte Punkte beachten, wenn diese nicht zutreffen, dann weiter)

	Steuerpflichtiger	Ehefrau
<input type="checkbox"/> Fahrtkosten		
Arbeitsort?		
Kehren Sie über Mittag nach Hause zurück?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Kosten für das Abonnement öffentl. Verkehrsmittel im		
Fahren Sie mit dem Auto oder Motorrad? wenn ja, wie viel km zum Arbeitsort?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> km	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> km
<input type="checkbox"/> Mehrkosten für auswärtige Verpflegung (Pendler)		
Verpflegen Sie sich regelmässig aus beruflichen Gründen Auswärts, ohne Entschädigung des Arbeitgebers?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Essen Sie in der Kantine des Arbeitgebers?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Leisten Sie Schicht- oder Nachtarbeit?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Mehrkosten für auswärtigen Wochenaufenthalt		
Sind Sie im als Wochenaufenthalter in angemeldet?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Essen Sie in der Kantine des Arbeitgebers?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

Wenn Sie Wochenaufenthalter sind, bitte Kopie des Mietvertrages der Wohnung oder des Zimmer fürs
beilegen.

Vermögen

	J	N
Sind sie im Besitz von Fahrzeugen? => wenn ja , Marke, Kaufdatum und Kaufpreise angeben		
Haben Sie im 04 Schenkungen erhalten od. waren Sie an Erbteilungen beteiligt? => wenn ja , Bel.		
Haben Sie Gewinne aus Lotterien und Wettbewerben erzielt? => wenn ja , Belege beilegen		
Besitzen Sie Liegenschaften? => wenn ja , aktuelle Schätzung, bei Vermietung entspr. Verträge, Belege zu Unterhaltskosten und allf. Baurechtszinsen		
Haben Sie Schulden? => wenn ja , Belege über Bankschulden, private Darlehen, Steuerschulden sowie die entspr. Zinse		

Datum:

Unterschrift des Steuerpflichtigen