

## Checkliste Steuererklärung von natürlichen Personen

### Allgemeine Angaben:

Gab es Änderungen bei der Konfession?  NEIN  JA

Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

Kopie der letzten, definitiven Veranlagungsverfügung

### Kinder:

Gab es Änderungen beim Schul- / Ausbildungsort der Kinder?  NEIN  JA

Wenn ja, bei welchem Kind? \_\_\_\_\_

Welche Änderung? \_\_\_\_\_

Zeitraum von wann bis wann? \_\_\_\_\_

(Bei Studium ist die Bescheinigung der Universität / Fachhochschule etc. beizulegen)

### Einkommen: (Es ist das weltweite Einkommen anzugeben)

Lohnausweise (auch für Nebenerwerb)

Pensum Mann: \_\_\_\_\_%

Falls Teilzeit erwerbstätig:

Pensum Frau: \_\_\_\_\_%

Falls Teilzeit erwerbstätig:

	ganztags	halbtags
<input type="checkbox"/> MO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> DI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> MI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> DO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> FR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	ganztags	halbtags
<input type="checkbox"/> MO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> DI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> MI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> DO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> FR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Bestätigung über die Zuteilung oder Ausübung von Mitarbeiterbeteiligungen
- Unterlagen und Belege über Berufsauslagen und Weiterbildungen, die nicht vom Arbeitgeber übernommen wurden

Arbeitsweg:       ÖV      mittelst GA oder Streckenabo?  
                     Auto      zusätzliche Parkgebühren?  
                                         Anzahl Fahrten pro Woche \_\_\_\_\_  
                                         Distanz Wohnort – Arbeitsort \_\_\_\_\_ km

Mittagessen am:    Arbeitsort    Wohnort

Weitere Anmerkungen zu Berufsauslagen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Bescheinigungen über Renten und Pensionen (AHV/IV, Vorsorgeeinrichtungen, Leibrenten usw.) und eventuelle Ergänzungsleistungen
- Bescheinigungen über Erwerbsausfallentschädigungen (Militärdienst, Krankheit, Unfall) und Arbeitslosenentschädigungen
- Belege über Lotterie-, Lotto- und Toto-Gewinne
- Unterlagen und Belege über Liegenschaftserträge und –unterhaltskosten, wenn vorhanden, die Liegenschaftsabrechnung
- Bescheinigung über Beiträge an anerkannte Formen der gebundenen Selbstvorsorge (Säule 3a)
- Bescheinigung über Krankenkassenprämien und Krankheitskosten  
Haben Sie eine Prämienverbilligung erhalten?    NEIN    JA CHF  
\_\_\_\_\_
- Private Unfallversicherungsprämien (falls weniger als 8h/Woche arbeitstätig)
- Unterlagen und Belege über Krankheitskosten, die nicht von der Krankenkasse vergütet wurden (evtl. Zahnarztkosten, alternative Medizinkosten)
- Belege für Zuwendungen an gemeinnützige Institutionen
- Belege über Unterhaltsbeiträge / Alimenten
- Belege über bezahlte AHV-Beiträge von nicht erwerbstätigen Personen
- Weiteres Einkommen: \_\_\_\_\_

**Vermögen:** *(Es ist das weltweite Vermögen anzugeben)*

- Bankbelege: sämtliche Zins- und Kapitalbescheinigungen per 31.12. (Sparhefte, Bankauszüge, Depotauszüge)
- Haben Sie neue Bankkonti eröffnet oder saldiert? Bitte auch dazu die entsprechenden Bescheinigungen beiliegen
- Schulden- und Schuldzinsenausweise
- Bescheinigungen über Steuerwerte von Lebensversicherungen
- Fahrzeug(e): bei neuem Fahrzeugkauf bitte Beleg beilegen
- Andere Vermögenswerte: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Weitere Angaben**

- Haben Sie Schenkungen / Erbschaften erhalten oder getätigt?  NEIN  JA

Wenn ja, von wem / an wen: \_\_\_\_\_

Betrag: \_\_\_\_\_ Wann: \_\_\_\_\_

Was: \_\_\_\_\_

- Haben Sie einen Einkauf in die Berufliche Vorsorge (2. Säule) getätigt?  
 NEIN  JA Wenn ja, benötigen wir die Bescheinigung

Weitere Anmerkungen:

---

---

---