

3. Kind

1 Name
2 Vorname
3 Schule/Lehrfirma

1 _____
2 _____
3 _____

4 Geburtsdatum
5 Ausbildungsbeginn
6 Ausbildungsende

4 T T M M J J
5 T T M M J J
6 T T M M J J

Einkommen (Ziff. 690)

Kind wohnt bei mir/uns

ja
 nein

Höhe der **bezahlten** Drittbetreuungskosten _____

abzüglich Verpflegungskostenanteil _____

Total bezahlte Drittbetreuungskosten
(☞ max. CHF 25'000; ☞ max. CHF 25'000)

☞ **Staatssteuer** ☞ **Bundessteuer**

☞ **zu übertragen in Ziffer 570 der Steuererklärung**

Nur bei getrennt besteuerten Eltern ausfüllen

Elterliche Sorge: Obhut:

gemeinsam gemeinsam
 alleinig/ich alleinig/ich
 anderer Elternteil anderer Elternteil
 alternierend

Gemeinsames Kind im Konkubinat: Bestreitung hauptsächlicher Unterhalt:

ja ich
 nein anderer Elternteil

Name, Vorname, Wohnort, Geburtsdatum des anderen Elternteils: _____

Höhe der **bezahlten** Unterhaltsbeiträge: _____

bis und mit Monat der Volljährigkeit ab dem Monat der Volljährigkeit

_____ ☞ **zu übertragen in Ziffer 521 der Steuererklärung** _____

Höhe der **erhaltenen** Unterhaltsbeiträge: _____

_____ ☞ **zu übertragen in Ziffer 320 der Steuererklärung** _____

4. Kind

1 Name
2 Vorname
3 Schule/Lehrfirma

1 _____
2 _____
3 _____

4 Geburtsdatum
5 Ausbildungsbeginn
6 Ausbildungsende

4 T T M M J J
5 T T M M J J
6 T T M M J J

Einkommen (Ziff. 690)

Kind wohnt bei mir/uns

ja
 nein

Höhe der **bezahlten** Drittbetreuungskosten _____

abzüglich Verpflegungskostenanteil _____

Total bezahlte Drittbetreuungskosten
(☞ max. CHF 25'000; ☞ max. CHF 25'000)

☞ **Staatssteuer** ☞ **Bundessteuer**

☞ **zu übertragen in Ziffer 570 der Steuererklärung**

Nur bei getrennt besteuerten Eltern ausfüllen

Elterliche Sorge: Obhut:

gemeinsam gemeinsam
 alleinig/ich alleinig/ich
 anderer Elternteil anderer Elternteil
 alternierend

Gemeinsames Kind im Konkubinat: Bestreitung hauptsächlicher Unterhalt:

ja ich
 nein anderer Elternteil

Name, Vorname, Wohnort, Geburtsdatum des anderen Elternteils: _____

Höhe der **bezahlten** Unterhaltsbeiträge: _____

bis und mit Monat der Volljährigkeit ab dem Monat der Volljährigkeit

_____ ☞ **zu übertragen in Ziffer 521 der Steuererklärung** _____

Höhe der **erhaltenen** Unterhaltsbeiträge: _____

_____ ☞ **zu übertragen in Ziffer 320 der Steuererklärung** _____



Weitere Hinweise siehe
Wegleitung Ziffer 635 und
Steuerbuch § 43 Nr. 3

Einzureichende Belege:

- Nachweis der Unterstützungsleistungen (Zahlungsbelege)
- Nachweis der Unterstützungsbedürftigkeit

B. Erwerbsunfähige oder beschränkt erwerbsfähige unterstützungsbedürftige Personen

(ohne Ehegatten / eingetr. Partner/in und unter A. aufgeführte Kinder)

1. Person

- 1 Name
2 Vorname
3 Adresse

1
2
3

Geburtsdatum

T T M M J J

Bezahlte Unterstützungsbeiträge (Ziffer 635)

Person wohnt bei mir/uns

- ja
 nein

2. Person

- 1 Name
2 Vorname
3 Adresse

1
2
3

Geburtsdatum

T T M M J J

Bezahlte Unterstützungsbeiträge (Ziffer 635)

Person wohnt bei mir/uns

- ja
 nein

Weitere Hinweise siehe
Wegleitung Ziffer 310, 520 und
Steuerbuch § 31 Nr. 3, § 41 Nr. 5

Einzureichende Belege:

- Nachweis der Unterhaltszahlungen
- Scheidungsurteil/Vereinbarungen

C. Geschiedene oder getrennt lebende Ehegatten / eingetr. Partner/in

1. Person

- 1 Name
2 Vorname
3 Adresse

1
2
3

Geburtsdatum

T T M M J J

Bezahlte Unterhaltsbeiträge (Ziffer 520)

Erhaltene Unterhaltsbeiträge (Ziffer 310)

2. Person

- 1 Name
2 Vorname
3 Adresse

1
2
3

Geburtsdatum

T T M M J J

Bezahlte Unterhaltsbeiträge (Ziffer 520)

Erhaltene Unterhaltsbeiträge (Ziffer 310)

Total der Unterhaltsbeiträge

▶ zu übertragen in Ziffer 520 der Steuererklärung

▶ zu übertragen in Ziffer 310 der Steuererklärung

Weitere Hinweise siehe
Wegleitung Ziffer 635, 640 und
Steuerbuch § 43 Nr. 3 + 4

Einzureichende Belege:

- Nachweis der Pflegebedürftigkeit
- Nachweis der Unterstützungsleistungen (Zahlungsbelege)
- Nachweis der Unterstützungsbedürftigkeit

D. Dauernd pflegebedürftige Personen

1. Person

- 1 Name
2 Vorname
3 Adresse

1
2
3

Geburtsdatum

T T M M J J

Bezahlte Unterstützungsbeiträge (Ziffer 635)

Person wohnt bei mir/uns

- ja
 nein

2. Person

- 1 Name
2 Vorname
3 Adresse

1
2
3

Geburtsdatum

T T M M J J

Bezahlte Unterstützungsbeiträge (Ziffer 635)

Person wohnt bei mir/uns

- ja
 nein

