

Name

Vorname

Steuernummer

lfd. Nr. der
Anlage

Anlage Unterhalt

Diese Anlage ist bei Zusammen-
veranlagung von Ehegatten / Lebens-
partnern gemeinsam auszufüllen.

Für jeden unterstützten Haushalt bitte
eine eigene Anlage Unterhalt abgeben.

Angaben zu Unterhaltsleistungen an bedürftige Personen

Eigene Einnahmen und Zahlungen der unterhaltsleistenden Person(en)

– Diese Angaben sind nicht erforderlich, wenn Unterhalt an einen (ggf. auch geschiedenen) Ehegatten / Lebenspartner gezahlt wird. –

Die Eintragungen in den Zeilen 4 bis 9 sind nur in der ersten Anlage Unterhalt erforderlich.

EUR

4 Öffentliche Ausbildungshilfen (z. B. BAföG-Zuschüsse)

5 Sozialleistungen (z. B. Wohngeld)

6 Übrige Bezüge (z. B. aus Minijobs)

7 Einkommensteuerzahlungen (einschließlich Kirchensteuer und Solidaritätszuschlag)

8 Einkommensteuererstattungen (einschließlich Kirchensteuer und Solidaritätszuschlag)

Weitere steuerfreie Einnahmen (z. B. Arbeitnehmer-Sparzulage, Baukindergeld)

Bezeichnung

9

Angaben zum Haushalt der unterstützten Person(en) und zu Unterhaltsleistungen

Haushalt, in dem die unterstützte(n) Person(en) lebte(n)

Anschrift dieses Haushaltes

10

Wohnsitzstaat, wenn Ausland

11

Die Eintragungen in den Zeilen 12 bis 18 sind nur in der ersten Anlage Unterhalt je Haushalt erforderlich.

Anzahl

12 Anzahl der Personen, die in dem Haushalt laut Zeile 10 lebten

Aufwendungen für den Unterhalt

1. Unterhaltszeitraum (1. Angabe)

vom

bis

13 Unterstützungszeitraum, für den Unterhalt geleistet wurde

14 Zeitraum, in dem die Zahlungen für den Unterhalt geleistet wurden (Tag der ersten Zahlung bis Tag der letzten Zahlung)

15 Höhe der Unterhaltszahlung – ohne Bargeldzahlung –
(einschließlich Beiträge zu Basis-Kranken- und Pflegeversicherungen laut den Zeilen 41 und / oder 72, die von der unterstützten Person als Versicherungsnehmer geschuldet und von mir getragen wurden oder von mir als getragen gelten)

EUR

2. Unterhaltszeitraum

vom

bis

16 Unterstützungszeitraum, für den Unterhalt geleistet wurde

17 Zeitraum, in dem die Zahlungen für den Unterhalt geleistet wurden (Tag der ersten Zahlung bis Tag der letzten Zahlung)

18 Höhe der Unterhaltszahlung – ohne Bargeldzahlung –
(einschließlich Beiträge zu Basis-Kranken- und Pflegeversicherungen laut den Zeilen 43 und / oder 74, die von der unterstützten Person als Versicherungsnehmer geschuldet und von mir getragen wurden oder von mir als getragen gelten)

EUR

Angaben zur 1. unterstützten Person

Allgemeine Angaben zur unterstützten Person

19	Identifikationsnummer	Name, Vorname
20	Geburtsdatum T T M M J J J J	Sterbedatum, wenn 2026 verstorben T T M M J J J J
21	Beruf, Familienstand	
22	Verwandtschaftsverhältnis zur unterstützenden Person	
23	Name, Vorname des im selben Haushalt lebenden Ehegatten / Lebenspartners der unterstützten Person	

Lebensort / Unterhaltsberechtigung

23	Die unterstützte Person lebte in meinem inländischen Haushalt.	1 = Ja 2 = Nein	Falls „Ja“ (wenn nicht ganzjährig) vom T T M M bis T T M M
24	Hatte jemand für die unterstützte Person Anspruch auf Kindergeld oder Freibeträge für Kinder?	1 = Ja 2 = Nein	Falls „Ja“ (wenn nicht ganzjährig) vom T T M M bis T T M M
25	Die unterstützte Person ist mein geschiedener Ehegatte, Lebenspartner einer aufgehobenen Lebenspartnerschaft oder dauernd getrennt lebender Ehegatte / Lebenspartner (kein Abzug von Sonderausgaben nach § 10 Abs. 1a Nr. 1 EStG, keine Zusammenveranlagung).	1 = Ja 2 = Nein	Falls „Ja“ (wenn nicht ganzjährig) vom T T M M bis T T M M
26	Die unterstützte Person ist mein nicht dauernd getrennt lebender und nicht unbeschränkt einkommensteuerpflichtiger Ehegatte / Lebenspartner.	1 = Ja 2 = Nein	Falls „Ja“ (wenn nicht ganzjährig) vom T T M M bis T T M M
27	Die unterstützte Person ist als Kindesmutter / Kindesvater gesetzlich unterhaltsberechtig (bis zur Vollendung des dritten Lebensjahres des Kindes).	1 = Ja 2 = Nein	Falls „Ja“ (wenn nicht ganzjährig) vom T T M M bis T T M M
28	Die unterstützte Person ist nicht unterhaltsberechtig, jedoch wurden oder würden bei ihr wegen der Unterhaltszahlungen öffentliche Mittel gekürzt oder nicht gewährt.	1 = Ja 2 = Nein	Falls „Ja“ (wenn nicht ganzjährig) vom T T M M bis T T M M

Vermögen der unterstützten Person

29	Hatte die unterstützte Person im Unterhaltszeitraum Vermögen?	1 = Ja 2 = Nein	Falls „Ja“: Gesamtwert des Vermögens der unterstützten Person (z. B. PKW, Bargeld, Grundstücke mit Ausnahme eines angemessenen, selbst bewohnten Hausgrundstücks)	EUR
----	---	--------------------	---	-----

Bei Unterhaltsempfängern im Ausland

30	Die von der Heimatbehörde und der unterstützten Person bestätigte Unterhaltserklärung über die Bedürftigkeit liegt mir vor.	1 = Ja 2 = Nein
----	---	--------------------

Einkünfte und Bezüge der unterstützten Person

31	Die unterstützte Person hat Einkünfte, Bezüge und / oder öffentliche Ausbildungshilfen im Kalenderjahr erzielt.	1 = Ja 2 = Nein
Falls Sie Zeile 31 mit „Ja“ beantwortet haben, füllen Sie bitte die Zeilen 32 bis 40 aus.		

Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit

32	Bruttoarbeitslohn (ohne Einnahmen aus Minijobs)	Werbungskosten zum Bruttoarbeitslohn (ohne Werbungskosten zu Versorgungsbezügen)
33	Versorgungsbezüge – im Arbeitslohn enthalten –	Werbungskosten zu Versorgungsbezügen
34	Bemessungsgrundlage für den Versorgungs-freibetrag	Maßgebendes Kalenderjahr des Versorgungsbe-ginns

Sonstige Einkünfte

35	Renten	steuerpflichtiger Teil der Rente	Werbungskosten zu Renten
36			

Einkünfte aus Kapitalvermögen

37	Einkünfte aus Kapitalvermögen (tarifliche Einkommensteuer)	Kapitalerträge (Abgeltungsteuer)
----	--	----------------------------------

Übrige Einkünfte

38	
----	--



Sozialleistungen / übrige Bezüge (z. B. aus Minijobs)										Öffentliche Ausbildungshilfen (z. B. BAföG-Zuschüsse)																				
vom					bis					EUR					vom					bis					EUR					
39	T T M M					T T M M										T T M M					T T M M									
Kosten zu allen Bezügen																														
40	T T M M					T T M M																								
Beiträge zu Basis-Kranken- und gesetzlichen Pflegeversicherungen																														
41	In Zeile 15 enthaltene Beiträge zu Basis-Kranken- und gesetzlichen Pflegeversicherungen für die unterstützte Person, die von ihr als Versicherungsnehmer geschuldet und von mir getragen wurden oder von mir als getragen gelten										EUR										Diese Beiträge wurden als zweckgebundene Zahlungen übernommen					1 = Ja				
42	In der vorstehenden Zeile enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt																													
43	In Zeile 18 enthaltene Beiträge zu Basis-Kranken- und gesetzlichen Pflegeversicherungen für die unterstützte Person, die von ihr als Versicherungsnehmer geschuldet und von mir getragen wurden oder von mir als getragen gelten																				Diese Beiträge wurden als zweckgebundene Zahlungen übernommen					1 = Ja				
44	In der vorstehenden Zeile enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt																													
Weitere zum Unterhalt beitragende Personen																														
45	Hat mindestens eine weitere Person zum Unterhalt der unterstützten Person beigetragen?															1 = Ja 2 = Nein														
Falls Sie Zeile 45 mit „Ja“ beantwortet haben, füllen Sie bitte die Zeilen 46 bis 49 aus.																														
Zum Unterhalt der bedürftigen Person haben auch beigetragen (Name, Anschrift)																														
46																														
47	vom					bis										EUR					Betrag									
48	T T M M					T T M M																								
49	In Zeile 47 enthaltene Beiträge zur Basis-Kranken- und gesetzlichen Pflegeversicherung für die unterstützte Person, die von ihr als Versicherungsnehmer geschuldet und von der / den Person(en) laut Zeile 46 getragen wurden																													
49	In Zeile 48 enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt																													
Angaben zur 2. unterstützten Person																														
Allgemeine Angaben zur unterstützten Person																														
50	Identifikationsnummer										Name, Vorname																			
51	Geburtsdatum										Sterbedatum, wenn 2026 verstorben										Beruf, Familienstand									
52	T T M M J J J J										T T M M J J J J																			
53	Verwandtschaftsverhältnis zur unterstützenden Person																													
53	Name, Vorname des im selben Haushalt lebenden Ehegatten / Lebenspartners der unterstützten Person																													
Lebensort / Unterhaltsberechtigung																														
54	Die unterstützte Person lebte in meinem inländischen Haushalt.										1 = Ja 2 = Nein					vom					bis									
55	Hatte jemand für die unterstützte Person Anspruch auf Kindergeld oder Freibeträge für Kinder?										1 = Ja 2 = Nein					T T M M					T T M M									
56	Die unterstützte Person ist mein geschiedener Ehegatte, Lebenspartner einer aufgehobenen Lebenspartnerschaft oder dauernd getrennt lebender Ehegatte / Lebenspartner (kein Abzug von Sonderausgaben nach § 10 Abs. 1a Nr. 1 EStG, keine Zusammenveranlagung).										1 = Ja 2 = Nein					T T M M					T T M M									
57	Die unterstützte Person ist mein nicht dauernd getrennt lebender und nicht unbeschränkt einkommensteuerpflichtiger Ehegatte / Lebenspartner.										1 = Ja 2 = Nein					T T M M					T T M M									
58	Die unterstützte Person ist als Kindesmutter / Kindsvater gesetzlich unterhaltsberechtig (bis zur Vollendung des dritten Lebensjahres des Kindes).										1 = Ja 2 = Nein					T T M M					T T M M									
59	Die unterstützte Person ist nicht unterhaltsberechtig, jedoch wurden oder würden bei ihr wegen der Unterhaltszahlungen öffentliche Mittel gekürzt oder nicht gewährt.										1 = Ja 2 = Nein					T T M M					T T M M									
Vermögen der unterstützten Person																														
60	Hatte die unterstützte Person im Unterhaltszeitraum Vermögen?										1 = Ja 2 = Nein					Falls „Ja“: Gesamtwert des Vermögens der unterstützten Person (z. B. PKW, Bargeld, Grundstücke mit Ausnahme eines angemessenen, selbst bewohnten Hausgrundstücks)										EUR				
Bei Unterhaltsempfängern im Ausland																														
61	Die von der Heimatbehörde und der unterstützten Person bestätigte Unterhaltserklärung über die Bedürftigkeit liegt mir vor.															1 = Ja 2 = Nein														

Einkünfte und Bezüge der unterstützten Person

62 Die unterstützte Person hat Einkünfte, Bezüge und / oder öffentliche Ausbildungshilfen im Kalenderjahr erzielt. ☐ 1 = Ja
2 = Nein

Falls Sie Zeile 62 mit „Ja“ beantwortet haben, füllen Sie bitte die Zeilen 63 bis 71 aus.

Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit

vom		bis		Bruttoarbeitslohn (ohne Einnahmen aus Minijobs)	Werbungskosten zum Bruttoarbeitslohn (ohne Werbungskosten zu Versorgungsbezügen)		
				EUR	EUR		
63	T T M M	T T M M					
64	T T M M	T T M M					
				Versorgungsbezüge – im Arbeitslohn enthalten –	Werbungskosten zu Versorgungsbezügen	Bemessungsgrundlage für den Versorgungsfreibetrag	Maßgebendes Kalenderjahr des Versorgungsbeginns
				EUR	EUR	EUR	
65	T T M M	T T M M					J J J J

Sonstige Einkünfte

vom		bis		Renten	steuerpflichtiger Teil der Rente	Werbungskosten zu Renten
				EUR	EUR	EUR
66	T T M M	T T M M				
67	T T M M	T T M M				

Einkünfte aus Kapitalvermögen

vom		bis		Einkünfte aus Kapitalvermögen (tarifliche Einkommensteuer)	Kapitalerträge (Abgeltungsteuer)
				EUR	EUR
68	T T M M	T T M M			

Übrige Einkünfte

vom		bis		EUR
69	T T M M	T T M M		

Sozialleistungen / übrige Bezüge (z. B. aus Minijobs)

vom		bis		EUR
70	T T M M	T T M M		

Öffentliche Ausbildungshilfen (z. B. BAföG-Zuschüsse)

vom		bis		EUR
70	T T M M	T T M M		

Kosten zu allen Bezügen

vom		bis		EUR
71	T T M M	T T M M		

Beiträge zu Basis-Kranken- und gesetzlichen Pflegeversicherungen

72	In Zeile 15 enthaltene Beiträge zu Basis-Kranken- und gesetzlichen Pflegeversicherungen für die unterstützte Person, die von ihr als Versicherungsnehmer geschuldet und von mir getragen wurden oder von mir als getragen gelten	EUR		Diese Beiträge wurden als zweckgebundene Zahlungen übernommen	☐ 1 = Ja
73	In der vorstehenden Zeile enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt	EUR			
74	In Zeile 18 enthaltene Beiträge zu Basis-Kranken- und gesetzlichen Pflegeversicherungen für die unterstützte Person, die von ihr als Versicherungsnehmer geschuldet und von mir getragen wurden oder von mir als getragen gelten	EUR		Diese Beiträge wurden als zweckgebundene Zahlungen übernommen	☐ 1 = Ja
75	In der vorstehenden Zeile enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt	EUR			

Weitere zum Unterhalt beitragende Personen

76 Hat mindestens eine weitere Person zum Unterhalt der unterstützten Person beigetragen? ☐ 1 = Ja
2 = Nein

Falls Sie Zeile 76 mit „Ja“ beantwortet haben, füllen Sie bitte die Zeilen 77 bis 80 aus.

Zum Unterhalt der bedürftigen Person haben auch beigetragen (Name, Anschrift)

vom		bis				EUR
77	T T M M	T T M M				
78	Betrag					
79	In Zeile 78 enthaltene Beiträge zur Basis-Kranken- und gesetzlichen Pflegeversicherung für die unterstützte Person, die von ihr als Versicherungsnehmer geschuldet und von der / den Person(en) laut Zeile 77 getragen wurden					
80	In Zeile 79 enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt					