

**Vereinfachte Einkommensteuer-
erklärung für Arbeitnehmer**
**Antrag auf Festsetzung der
Arbeitnehmer-Sparzulage**

Eingangsstempel

Steuernummer

Identifikationsnummer

Steuerpflichtige Person (Stpfl.), bei Ehegatten: **Ehemann****Ehefrau****An das Finanzamt**

Bei Wohnsitzwechsel: bisheriges Finanzamt

Allgemeine Angaben

Telefonische Rückfragen tagsüber unter Nr.

Steuerpflichtige Person (Stpfl.), nur bei zusammen veranlagten Ehegatten: **Ehemann** – Name

Geburtsdatum

Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Derzeitiger Wohnort

Ausgeübter Beruf

Verheiratet seit dem

Verwitwet seit dem

Geschieden seit dem

Dauernd getrennt lebend seit dem

Nur bei zusammen veranlagten Ehegatten: **Ehefrau** – Name

Geburtsdatum

Vorname

Straße und Hausnummer (falls von Zeile 9 abweichend)

Postleitzahl

Derzeitiger Wohnort (falls von Zeile 10 abweichend)

Ausgeübter Beruf

Religionsschlüssel:
 Evangelisch = EV
 Römisch-Katholisch = RK
 nicht kirchensteuerpflichtig = VD

Religion

Religionsschlüssel:
 Evangelisch = EV
 Römisch-Katholisch = RK
 nicht kirchensteuerpflichtig = VD

Religion

Bankverbindung (entweder Kontonummer / Bankleitzahl oder IBAN / BIC) - Bitte stets angeben -

Kontonummer

Bankleitzahl

IBAN

BIC

Geldinstitut (Zweigstelle) und Ort

Kontoinhaber
 lt. Zeilen 7 und 8 oder:

Name (im Fall der Abtretung bitte amtlichen Abtretungsvordruck beifügen)

VorsorgeaufwendungenFür Angaben zu Vorsorgeaufwendungen ist die **Anlage Vorsorgeaufwand** beigefügt.Für Angaben zu Altersvorsorgebeiträgen ist die **Anlage AV** beigefügt.**Angaben zu Kindern**

lt. Anlage(n) Kind

Anzahl

Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit

47

48

eTIN lt. Lohnsteuerbescheinigung Stpfl. / Ehemann, sofern vorhanden

eTIN lt. Lohnsteuerbescheinigung Ehefrau, sofern vorhanden

Lohn- / Entgeltersatzleistungen

(z. B. Arbeitslosengeld, Insolvenzgeld lt. Bescheinigung der Agentur für Arbeit; Elterngeld lt. Nachweis; Krankengeld und Mutterschaftsgeld lt. Leistungsnachweis)

Stpfl. / Ehemann
EUREhefrau
EUR

Angaben über Zeiten und Gründe der Nichtbeschäftigung (Bitte Nachweise beifügen.)

Beigefügte Bescheinigung(en) vermögenswirksamer Leistungen (**Anlage VL**)

Stpfl. / Ehemann

Ehefrau

Werbungskosten Stpfl. / Ehemann**87****Wege zwischen Wohnung und regelmäßiger Arbeitsstätte** (Entfernungspauschale)

Regelmäßige Arbeitsstätte in (Ort und Straße)

Arbeitsstage
je WocheUrlaubs- und
Krankheitstage

31

Arbeitsstätte
aufgesucht an

einfache Entfernung

davon mit eigenem oder
zur Nutzung überlassenem
Pkw zurückgelegtdavon mit
Sammelbeförderung
zurückgelegtdavon mit öffentl. Ver-
kehrsmitteln, Motorrad,
Fahrrad o. Ä., als Fuß-
gänger, als Mitfahrer
einer Fahrgemeinschaft
zurückgelegtBehinderungsgrad
mind. 70 oder
mind. 50 und
Merkzeichen „G“

32

40

Tages

41

km

68

km

78

km

36

1=Ja

EUR

33

Aufwendungen für Fahrten mit öffentlichen Verkehrsmitteln - ohne Flug- und Fährkosten -
(Bitte stets die Zeile 32 ausfüllen)

27

34

Aufwendungen für Arbeitsmittel, Bewerbungskosten, Fortbildungskosten, Kontoführungsgebühren, Reisekosten bei Auswärtstätigkeiten, Flug- und Fährkosten, Beiträge zu Berufsverbänden – soweit nicht steuerfrei ersetzt –

53

Werbungskosten Ehefrau**88****Wege zwischen Wohnung und regelmäßiger Arbeitsstätte** (Entfernungspauschale)

Regelmäßige Arbeitsstätte in (Ort und Straße)

Arbeitsstage
je WocheUrlaubs- und
Krankheitstage

35

Arbeitsstätte
aufgesucht an

einfache Entfernung

davon mit eigenem oder
zur Nutzung überlassenem
Pkw zurückgelegtdavon mit
Sammelbeförderung
zurückgelegtdavon mit öffentl. Ver-
kehrsmitteln, Motorrad,
Fahrrad o. Ä., als Fuß-
gänger, als Mitfahrer
einer Fahrgemeinschaft
zurückgelegtBehinderungsgrad
mind. 70 oder
mind. 50 und
Merkzeichen „G“

36

40

Tages

41

km

68

km

78

km

36

1=Ja

EUR

37

Aufwendungen für Fahrten mit öffentlichen Verkehrsmitteln - ohne Flug- und Fährkosten -
(Bitte stets die Zeile 36 ausfüllen)

27

38

Aufwendungen für Arbeitsmittel, Bewerbungskosten, Fortbildungskosten, Kontoführungsgebühren, Reisekosten bei Auswärtstätigkeiten, Flug- und Fährkosten, Beiträge zu Berufsverbänden – soweit nicht steuerfrei ersetzt –

53

Sonderausgaben

EUR

EUR

52

39

Kirchensteuer (soweit diese nicht als Zuschlag zur Abgeltungsteuer gezahlt wurde)

103

104

40

Spenden und Mitgliedsbeiträge zur Förderung steuerbegünstigter Zwecke
(lt. beigefügten Bestätigungen)

109

41

Spenden und Mitgliedsbeiträge zur Förderung steuerbegünstigter Zwecke, bei denen die Daten elektronisch an die Finanzverwaltung übermittelt wurden

202

203

Stpfl. / Ehemann

Ehefrau

Außergewöhnliche Belastungen**53**

42

Stpfl. / Ehemann

56

Grad der
Behinderungblind /
ständig hilflos

20

1=Ja

Ehefrau

57

Grad der
Behinderung

21

blind /
ständig hilflos

1=Ja

Ehescheidungskosten, Fahrtkosten behinderter Menschen, Krankheitskosten, Kurkosten, Pflegekosten

Erhaltene / Anspruch auf zu erwar-
tende Versicherungsleistungen,
Beihilfen, Unterstützungen usw.

Art der Belastung

Aufwendungen
EUR

EUR

43

63

64

Aufwendungen
(abzüglich Erstattungen)
EUR

44

Für die - wegen Abzugs der zumutbaren Belastung - nicht abziehbaren Pflegeleistungen wird die Steuerermäßigung für haushaltsnahe Dienstleistungen beantragt. Die in Zeile 43 enthaltenen Aufwendungen für haushaltsnahe Pflegeleistungen betragen

77

45

Für den Abzug der außergewöhnlichen Belastungen lt. Zeile 43:

Die gesamten Kapitalerträge betragen nicht mehr als 801 €, bei Zusammenveranlagung nicht mehr als 1602 €. 75 1=Ja

Haushaltsnahe Dienstleistungen und Handwerkerleistungen**Steuerermäßigung bei Aufwendungen für**Aufwendungen
(abzüglich Erstattungen)
EUR**18**

46

– haushaltsnahe Dienstleistungen, Hilfe im Haushalt

210

47

– Pflege- und Betreuungsleistungen im Haushalt, in Heimunterbringungskosten enthaltene Aufwendungen für Dienstleistungen, die denen einer Haushaltshilfe vergleichbar sind (soweit nicht bereits in Zeile 43 berücksichtigt)

213

48

– Handwerkerleistungen für Renovierungs-, Erhaltungs- und Modernisierungsmaßnahmen (ohne nach dem CO₂-Gebäudesanierungsprogramm der KfW-Förderbank geförderte Maßnahmen)

214

49

Nur bei Alleinstehenden und Eintragungen in den Zeilen 46 bis 48: Es bestand ganzjährig ein gemeinsamer Haushalt mit einer anderen alleinstehenden Person

Name, Vorname, Geburtsdatum

UnterschriftDie mit der Steuererklärung angeforderten Daten werden aufgrund der §§ 149 ff. der Abgabenordnung und der §§ 25, 46 des Einkommensteuergesetzes erhoben. Ich versichere, **keine weiteren inländischen oder ausländischen Einkünfte** bezogen zu haben.

Bei der Anfertigung dieser Steuererklärung hat mitgewirkt:

☐ Empfangsvollmacht ist erteilt.

50

Datum, Unterschrift(en)

Steuererklärungen sind eigenhändig - bei Ehegatten von beiden - zu unterschreiben.