

Checkliste zur Erstellung der Einkommensteuererklärung

Mit dieser Checkliste möchten wir Ihnen die Aufbereitung der erforderlichen Belege für die Erstellung der Einkommensteuererklärung erleichtern. Leider ist es auf Grund der Komplexität des Steuerrechts nicht möglich, eine komplette Checkliste zu erstellen. Die nachfolgenden Punkte sind auf die wichtigsten Angaben beschränkt und ersetzen eine persönliche Beratung nicht.

Falls Sie darüber hinaus noch Fragen haben, zögern Sie nicht uns persönlich anzusprechen.

1. Allgemeine Angaben

Name, Vorname _____

Veränderungen gegenüber dem Vorjahr?

Nein Ja
(weiter zu 2.)

Steuernummer _____

Steuer-Identifikations Nr. _____

Familienstand _____

Familienstand seit _____

Religionszugehörigkeit _____

Berufsbezeichnung _____

Bankverbindung _____

2. Kinder

Name: _____ Kindergeld: _____

Geburtsdatum: _____

Kinderbetreuungskosten (bis 14 Jahre) Nein Ja _____Schulgeld Nein Ja _____Berufs-/Schulausbildung (ab 18 Jahre) Nein Ja _____

Name: _____ Kindergeld: _____

Geburtsdatum: _____

Kinderbetreuungskosten (bis 14 Jahre) Nein Ja _____Schulgeld Nein Ja _____Berufs-/Schulausbildung (ab 18 Jahre) Nein Ja _____

Name: _____ Kindergeld: _____

Geburtsdatum: _____

Kinderbetreuungskosten (bis 14 Jahre) Nein Ja _____Schulgeld Nein Ja _____Berufs-/Schulausbildung (ab 18 Jahre) Nein Ja _____

Name: _____ Kindergeld: _____

Geburtsdatum: _____

Kinderbetreuungskosten (bis 14 Jahre) Nein Ja _____Schulgeld Nein Ja _____Berufs-/Schulausbildung (ab 18 Jahre) Nein Ja _____

3. Lohnersatzleistungen

z. B. Arbeitslosengeld, Krankengeld, Mutterschaftsgeld, Elterngeld, etc.

Nein Ja _____

4. Sonderausgaben

Kirchgeld / Kirchensteuer (erstattet und gezahlt)

Nein Ja _____

Spenden (Bescheinigung bis 300 € genügt der Kontoauszug)

Nein Ja _____

Schulgeld (eigene Ausbildung)

Nein Ja _____

Dauernde Lasten

Nein Ja _____

Unterhaltszahlungen an geschiedenen Ehegatten

Nein Ja _____

5. Haushaltsnahe Dienstleistungen, Beschäftigungen im Haushalt

Haushaltsnahes Beschäftigungsverhältnis
(z. B. Wohnungsreinigung, Gartenpflege)

Nein Ja _____

Haushaltsnahe Dienstleistungen / Handwerkerleistungen
(z. B. Kleinreparaturen, Heizungswartung, Kaminkehrer, Gartenpflege, Reinigungsarbeit, Pflegekraft)

Nein Ja _____

6. Außergewöhnliche Belastungen

Schwerbehindert (ab 20 %)
(Ausweis beifügen)

Nein Ja _____

Krankheitskosten (z. B. Arztkosten, Brille, Arznei, Kur, Zahnersatz, etc.)

Nein Ja _____

für die steuerliche Anerkennung benötigen wir dazu auch unbedingt die diesbezügliche ärztliche Verordnung

Unterstützung von Angehörigen im Inland/Ausland

Nein Ja _____

Sonstige außergewöhnliche Kosten
(z.B. Beerdigungskosten)

Nein Ja _____

Pflege von Angehörigen

Nein Ja _____

Name: _____

Verwandtschaftsverhältnis: _____

Pflegestufe: _____

Bescheinigung nach §10 a Abs. 5 (Riestervertrag)	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Private Krankenversicherung/Pflegeversicherung	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Zahnzusatzversicherung	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Auslandskrankenversicherung	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Zusatzbeitrag zur gesetzlichen Krankenversicherung	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Unfallversicherung/Risikolebensversicherung	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Haftpflichtversicherung (Kfz-, Privat-, Tier-)	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Freiwillige Beiträge zur gesetzl. Rentenversicherung	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Aufstockungsbeiträge im Rahmen eines Minijobs	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Berufsunfähigkeitsversicherung	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Berufsständische Versorgungseinrichtungen	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Lebensversicherung ohne Kapitalwahlrecht (erste Beitragszahlung vor dem 01.01.2005)	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Lebensversicherung mit Kapitalwahlrecht (erste Beitragszahlung vor dem 01.01.2005)	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Kapitalgedeckte Rentenversicherung (Basis-/Rüruprente) (bitte Vertrag einreichen)	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____

8. Einkünfte aus Unternehmerischer Tätigkeit

Gewerbebetrieb, Land- und Forstwirtschaft, Selbständige Arbeit	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja
Unternehmerische Beteiligung (z. B. Medienfonds)	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja
Nebenberufliche Tätigkeiten (z. B. Übungsleiter, Betreuer)	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja

Falls Sie eine Frage mit Ja beantwortet haben, wird Ihr Sachbearbeiter Details mit Ihnen klären.

9. Einkünfte aus Nichtselbständiger Arbeit (Angestelltenverhältnis)

Helmut Käsmayr

Anzahl Belege:

Lohnsteuerbescheinigung(en) _____

Lohnersatzleistungen (z. B. Arbeitslosengeld, Elterngeld, Mutterschaftsgeld, Krankengeld) Nein Ja _____

Werbungskosten: wurde eine Regelung zur ersten Tätigkeitsstätte getroffen Nein Ja _____

Anzahl der Fahrten zur Arbeit _____ Entfernung Wohnung-Arbeit _____ km

Verkehrsmittel:

Pkw, Kennzeichen _____ Sonstiges _____

Reisekosten Nein Ja _____

Berufsverbände, Gewerkschaftsbeiträge Nein Ja _____

Fortbildungskosten Nein Ja _____

Fachliteratur, Fachzeitschriften Nein Ja _____

Arbeitsmittel (z. B. Büro-/Computerbedarf) Nein Ja _____

Typische Arbeitskleidung Nein Ja _____

Umzugskosten (aus beruflichen Gründen) Nein Ja _____

Bewerbungskosten (Inserate, Telefon, Fahrtkosten) Nein Ja _____

Berufshaftpflicht/Arbeitsrechtsschutzversicherung Nein Ja _____

Doppelte Haushaltsführung Nein Ja _____

Arbeitszimmer (Miete, Nebenkosten, Skizze der Wohnung) Nein Ja _____

Homeoffice Nein Ja _____

Anzahl der Tage, an denen Sie überwiegend im Homeoffice

waren _____

haben Sie einen Firmenwagen und arbeiten Sie auch tageweise im Homeoffice Nein Ja _____

10. Einkünfte aus Kapitalvermögen

Zinsbescheinigungen Nein Ja _____

Zinseinnahmen aus privaten Darlehen Nein Ja _____

Zinsen aus Steuererstattungen Nein Ja _____

11. Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung

Anzahl der Belege

- Aufstellung der erhaltenen Mieten und Nebenkosten
- Gezahlte oder erstattete Nebenkostenabrechnung des Mieters

Beteiligung an vermieteten Objekten

Nein

Ja _____

Helmut Käsmayr _____

Werbungskosten:

Schuldzinsen und Bankgebühren

Nein

Ja _____

Reparaturaufwendungen

Nein

Ja _____

Anzahl Belege:

Grundsteuer, Straßenreinigung, Müllabfuhr

Nein

Ja _____

Wasser- und Stromkosten

Nein

Ja _____

Heizungskosten

Nein

Ja _____

Schornsteinkosten

Nein

Ja _____

Hausversicherungen

Nein

Ja _____

Hausverwaltungskosten (Abrechnung einreichen)

Nein

Ja _____

Fahrten zum vermieteten Objekt, zur WEG-Versammlung

Nein

Ja _____

12. Sonstige Einkünfte

Renteneinkünfte

Nein

Ja _____

Erhaltene Unterhaltsleistungen

Nein

Ja _____

Immobilienverkauf

Nein

Ja _____

Spekulation mit Aktien

Nein

Ja _____

An-/Verkauf von virtuellen Währungen (z.B. Bitcoins)

Nein

Ja _____

13. Geringfügiges Beschäftigungsverhältnis

Neben einer Voll- Teilzeitbeschäftigung

Nein

Ja _____

Neben einer Selbständigen/Gewerblichen Tätigkeit

Nein

Ja _____

Haben Sie im Rahmen dieser Tätigkeit die Energiepreispauschale erhalten

Nein

Ja _____

14. Sonstige Anmerkungen:

Helmut Käsmayr

Nutzen Sie bitte diese Zeilen auch, wenn Sie Einnahmen/Kosten haben, die Sie in dieser Checkliste nicht gefunden haben und Sie sich nicht sicher sind, ob diese anzugeben sind. Für die weitere Beratung steht Ihr Sachbearbeiter Ihnen gerne zur Verfügung.

Name, Vorname

Ort, Datum

Unterschrift