

– Bitte stets den **Hauptvordruck** ausfüllen und die **Anleitung** beachten –

Anlage Sonderausgaben / außergewöhnliche Belastungen zum Lohnsteuer-Ermäßigungsantrag

Name

Vorname

Steuernummer

Sonderausgaben

Hinweis: Versicherungsbeiträge (z. B. Beiträge zu Renten-, Kranken-, Pflegeversicherung usw.) können **nicht im Ermäßigungsverfahren** geltend gemacht werden. Diese so genannten Vorsorgeaufwendungen werden beim laufenden Lohnsteuerabzug über die Vorsorgepauschale berücksichtigt.

1. Renten, dauernde Lasten, schuldrechtlicher Versorgungsausgleich (Empfänger, Art und Grund der Schuld)

EUR

2. Unterhaltsleistungen an geschiedenen/dauernd getrennt lebende(n) Ehegatten/Lebenspartner(in) lt. Anlage U

3. Ausgleichsleistungen zur Vermeidung des Versorgungsausgleichs lt. Anlage U

4. Kirchensteuer, soweit diese nicht als Zuschlag zur Kapitalertragsteuer erhoben wird

5. Aufwendungen für die eigene Berufsausbildung (bitte auf gesondertem Blatt erläutern)

6. Spenden und Mitgliedsbeiträge

a) Spenden und Mitgliedsbeiträge zur Förderung steuerbegünstigter Zwecke

b) Spenden in das zu erhaltende Vermögen (Vermögensstock) einer Stiftung

c) Spenden und Mitgliedsbeiträge an politische Parteien

Summe 1. bis 6.

Außergewöhnliche Belastungen

1. Pauschbetrag für behinderte Menschen und Hinterbliebene (bei Kindern bitte auch Anlage Kinder ausfüllen)

Name, Vorname

Ausweis / Rentenbescheid / Bescheinigung gültig von bis unbefristet gültig

Grad der Behinderung

blind /
ständig hilflos

geh- und
stehbehindert

hinterblieben

Nachweis
ist beigelegt

Nachweis lag
bereits vor

Name, Vorname

Ausweis / Rentenbescheid / Bescheinigung gültig von bis unbefristet gültig

Grad der Behinderung

blind /
ständig hilflos

geh- und
stehbehindert

hinterblieben

Nachweis
ist beigelegt

Nachweis lag
bereits vor

2. Pflege-Pauschbetrag

Hinweis: Ein Pflege-Pauschbetrag kommt in Betracht, wenn Sie oder Ihr(e) Ehegatte / Lebenspartner(in) eine nicht nur vorübergehend hilflose Person **unentgeltlich** in Ihrer Wohnung oder in deren Wohnung persönlich pflegen.

Angaben zur hilflosen Person

Nachweis der Hilflosigkeit

ist beigelegt

hat vorgelegen

Vorname

Name

PLZ

Wohnort

Straße, Hausnummer

Verwandtschaftsverhältnis

Name und Anschrift weiterer Pflegepersonen

