

Einkünfte aus nichtselbständiger Tätigkeit

	Steuerpflichtige(r)	Ehepartner(in)/eingetragene(r) Lebenspartner(in)
Ausdruck elektronische Lohnsteuerbescheinigung(en)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Bescheinigung Baulohnkasse/ SOKA Bau	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Bescheinigung über vermögenswirksame Leistungen (z. B. Bausparvertrag)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Arbeitgeber-Bescheinigungen über gezahlte Auslösung, Fahrtkosten, Wegegeld, Telefonpauschalen, ständig wechselnde Einsatzorte und Abwesenheit von mehr als 8 Std.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Erhaltene Abfindungen aus Abfindungs- bzw. Auflösungsvertrag	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Tätigkeit im Ausland	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Kapitalauszahlung aus betrieblicher Altersvorsorge (soweit nicht in Lohnsteuerbescheinigung)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Einkünfte aus nichtselbständiger Tätigkeit

	Steuerpflichtige(r)	Ehepartner(in)/eingetragene(r) Lebenspartner(in)
Arbeitslosengeld	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Mutterschaftsgeld	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Elterngeld	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Krankengeld	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Übergangsgeld	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Kurzarbeitergeld	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Insolvenzgeld	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Bei allen mit „Ja“ angekreuzten Zeilen bitte die zugehörigen Unterlagen, Belege oder sonstige Nachweise (z.B. Kontoauszüge) mit einreichen.

Werbungskosten bei Einkünften aus nichtselbständiger Tätigkeit

	Steuerpflichtige(r)	Ehepartner(in)/eingetragene(r) Lebenspartner(in)
Fahrten zwischen Wohnung und Betrieb	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Adresse Arbeitsstätte(n)		
Einfache Entfernung(en)		
	<input type="checkbox"/> Anzahl Fahrten <input type="checkbox"/> Krankheits- und Urlaubstage	<input type="checkbox"/> Anzahl Fahrten <input type="checkbox"/> Krankheits- und Urlaubstage
Benutzung von	<input type="checkbox"/> privatem Kfz <input type="checkbox"/> Firmenwagen <input type="checkbox"/> öffentliche Verkehrsmittel	<input type="checkbox"/> privatem Kfz <input type="checkbox"/> Firmenwagen <input type="checkbox"/> öffentliche Verkehrsmittel
Kennzeichen des privat genutzten Kfz	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Kfz-Unfallkosten (z.B. auf Dienstreise, Fahrt Wohnung/Arbeitsstätte)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Eigenaufwendungen für Firmen-PKW	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Aufwendungen für öffentliche Verkehrsmittel	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Beiträge Berufsverbände (z.B. Gewerkschaften, Kammern)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Winterbeschäftigungsumlage	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Aufwendungen zur eigenen Berufsausbildung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Fortbildungskosten (Kursgebühren, Fahrtkosten, Verpflegungsmehraufwand)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Fachliteratur/-zeitschriften	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Beruflich genutztes Arbeitszimmer	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Arbeitsmittel und Werkzeuge	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Berufskleidung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Berufshaftpflicht/Arbeitsrechtsschutzversicherung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Bei allen mit „Ja“ angekreuzten Zeilen bitte die zugehörigen Unterlagen, Belege oder sonstige Nachweise (z.B. Kontoauszüge) mit einreichen.

	Steuerpflichtige(r)	Ehepartner(in)/eingetragene(r) Lebenspartner(in)
Beruflich bedingte Telefon und Internetkosten	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Umzugskosten (beruflich veranlasst)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Steuerberatungskosten	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
berufsbedingte Prozesskosten	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Bewerbungskosten (Inserate, Fahrtkosten, Fotokopien, Porto)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Kosten zur Behandlung von Berufskrankheiten	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Einsatzwechseltätigkeit (z.B. Leih-, Bau-, Montagearbeiter)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Doppelte Haushaltsführung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Bei allen mit „Ja“ angekreuzten Zeilen bitte die zugehörigen Unterlagen, Belege oder sonstige Nachweise (z.B. Kontoauszüge) mit einreichen.