

# TAXALIS

## CHECKLISTE STEUERERKLÄRUNG

STICHTAG \_\_\_\_\_

### PERSONALIEN, BERUFS- UND FAMILIENVERHÄLTNISSE

#### STEUERPFLICHTIGE(R) / P1

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Zivilstand \_\_\_\_\_  
Konfession \_\_\_\_\_  
Beruf \_\_\_\_\_  
Arbeitgeber \_\_\_\_\_  
Arbeitsort \_\_\_\_\_

#### STEUERPFLICHTIGE EHEFRAU / P2

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Konfession \_\_\_\_\_  
Beruf \_\_\_\_\_  
Arbeitgeber \_\_\_\_\_  
Arbeitsort \_\_\_\_\_

### KINDER

#### KINDER IN IHREM HAUSHALT

| Vorname, Name | Geburtstag | Schule oder Lehrfirma | Voraus-<br>sichtl. bis | Leistet der andere Elternteil<br>Unterhaltsbeiträge? |      |
|---------------|------------|-----------------------|------------------------|--|------|
|               |            |                       |                        | Ja   | Nein |
| _____         | _____      | _____                 | _____                  | Ja   | Nein |
| _____         | _____      | _____                 | _____                  | Ja   | Nein |
| _____         | _____      | _____                 | _____                  | Ja   | Nein |

#### KINDER AUSSERHALB IHRES HAUSHALTS

| Vorname, Name | Geburtstag | Schule oder Lehrfirma | Voraus-<br>sichtl. bis | Adresse |       |
|---------------|------------|-----------------------|------------------------|---------|-------|
|               |            |                       |                        | _____   | _____ |
| _____         | _____      | _____                 | _____                  | _____   | _____ |
| _____         | _____      | _____                 | _____                  | _____   | _____ |

### ERWERBSUNFÄHIGE ODER BESCHRÄNKT ERWERBSFÄHIGE PERSONEN

**Bitte Belege beilegen** - Personen, die Sie mit mind. CHF 2'700 unterstützt haben. Ohne Ehegatten oben aufgeführte Kinder.

| Vorname, Name | Geburtstag | Adresse | Unterstützungsbeitrag pro Jahr |
|---------------|------------|---------|--------------------------------|
| _____         | _____      | _____   | _____                          |
| _____         | _____      | _____   | _____                          |

### UNTERHALTSBEITRÄGE / ALIMENTE

**Bitte Belege beilegen** - getrennt nach Unterhaltszahlungen an geschiedene Ehefrau/Ehemann und Kinder angeben.

|                                  |    |      |     |       |
|----------------------------------|----|------|-----|-------|
| Erhalten Sie Unterhaltsbeiträge? | Ja | Nein | CHF | _____ |
| Leisten Sie Unterhaltsbeiträge?  | Ja | Nein | CHF | _____ |

# TAXALIS

## CHECKLISTE STEUERERKLÄRUNG

### EINKÜNFTE UND ABZÜGE

Bitte jeweils **Bescheinigungen beilegen**, falls zutreffend:

- |  |    |      |
|--|----|------|
| - Haben Sie Lohnausweise aus Haupt- und Nebenerwerb?                           | Ja | Nein |
| - Sind Sie selbständig Erwerbstätig?   | Ja | Nein |
| - Beziehen Sie eine AHV-Rente?   | Ja | Nein |
| - Beziehen sie weitere Renten oder Taggelder (z.B. ALV/IV/BVG/EO/Versicherung) | Ja | Nein |
| - Haben Sie Einkäufe in die berufliche Vorsorge (2. Säule) getätigt?           | Ja | Nein |
| - Haben Sie Beiträge an die gebundene Selbstvorsorge (Säule 3a) geleistet?     | Ja | Nein |
| - Haben Sie Beiträge an politische Parteien bezahlt?                           | Ja | Nein |
| - Haben Sie Kosten für die Fremdbetreuung Ihrer Kinder bezahlt?                | Ja | Nein |
| - Haben gemeinnützige Zuwendungen geleistet?                                   | Ja | Nein |
| - Haben sie AHV-Beiträge als Nichterwerbstätige(r) geleistet?                  | Ja | Nein |

### VERMÖGEN

- |  |                         |           |
|--|-------------------------|-----------|
| - Verfügen Sie über eine wesentliche Bargeldmenge? CHF _____               | Ja                      | Nein      |
| - Gold und andere Edelmetalle - <b>Art und Gewicht:</b> _____              | Ja                      | Nein      |
| - Lebens- und Rentenversicherungen - <b>bitte Bescheinigungen beilegen</b> | Ja                      | Nein      |
| - Motorfahrzeuge   | Ja                      | Nein      |
| Marke/Modell   | Kaufjahr                | Kaufpreis |
| _____  |                         |           |
| _____  |                         |           |
| _____  |                         |           |
| - Übrige wesentliche Vermögenswerte (z.B. Antiquitäten, Kunst etc.)        | Ja                      | Nein      |
| Beschreibung   | Geschätzter Wert in CHF |           |
| _____  |                         |           |

### VERSICHERUNGSPRÄMIEN

Bitte jeweils **Bescheinigungen bzw. Aufstellungen beilegen**, falls zutreffend:

- |   |    |      |
|---|----|------|
| - Haben Sie Prämien für Krankenversicherungen bezahlt?                      | Ja | Nein |
| - Haben Sie Prämien für Unfall- oder Krankentaggeld-Versicherungen bezahlt? | Ja | Nein |
| - Haben Sie Prämien Lebens- und Rentenversicherungen bezahlt?               | Ja | Nein |
| - Haben Sie Prämienverbilligungen erhalten?                                 | Ja | Nein |

# TAXALIS

## CHECKLISTE STEUERERKLÄRUNG

### WERTSCHRIFTEN- UND GUTHABENVERZEICHNIS

Bitte jeweils Bescheinigungen bzw. Aufstellungen beilegen, falls zutreffend:

- |   |    |      |
|---|----|------|
| - Zins- und Saldobescheinigungen aller Bank-/Postkonti im In- und Ausland | Ja | Nein |
| - Haben Sie ein neues Bank- oder Postkonto eröffnet?                      | Ja | Nein |
| - Haben Sie ein Bank- oder Postkonto saldiert? (Saldierungsbeleg)         | Ja | Nein |
| - Haben Sie Dividenden erhalten?  | Ja | Nein |
| - Haben Sie Wertschriften gekauft oder verkauft?                          | Ja | Nein |
| - Sind Steuerverzeichnisse und Depotauszüge vorhanden?                    | Ja | Nein |
| - Haben Sie Gewinne aus Lotterien, Zahlenlotto, Sport-Toto etc. erhalten? | Ja | Nein |
| - Bestehen Darlehen per 31. Dezember, die Sie gewährt haben?              | Ja | Nein |

| Darlehensnehmer | Betrag | Zins |
|-----------------|--------|------|
|-----------------|--------|------|

---

---

---

### WEITERE INFORMATIONEN

Bitte jeweils Bescheinigungen bzw. Aufstellungen beilegen, falls zutreffend:

- |  |    |      |
|--|----|------|
| - Haben Sie Kapitalleistungen von Versicherungen erhalten?       | Ja | Nein |
| - Haben Sie Schenkungen, Erbvorbezüge oder Erbschaften erhalten? | Ja | Nein |
| - Haben Sie Schenkungen oder Erbvorbezüge geleistet?             | Ja | Nein |
| - Sind Sie an unverteilter Erbschaften beteiligt?                | Ja | Nein |

Wenn ja: Name und Vorname des Erblassers \_\_\_\_\_

Todestag \_\_\_\_\_

Letzter Wohnort \_\_\_\_\_

Ihr Anteil am Nachlass \_\_\_\_\_

### LIEGENSCHAFTENVERZEICHNIS

Bitte jeweils Bescheinigungen bzw. Aufstellungen beilegen, falls zutreffend:

- |  |    |      |
|--|----|------|
| - Besitzen Sie Liegenschaften? ( <b>Steuerwert-Berechnung</b> )                          | Ja | Nein |
| - Haben Sie Liegenschaften erworben oder veräussert? ( <b>Kaufverträge</b> )             | Ja | Nein |
| - Erzielen Sie Mieteinnahmen? ( <b>Aufstellung</b> )                                     | Ja | Nein |
| - Sind Kosten für Unterhalt und Verwaltung angefallen? ( <b>Belege bzw. Abrechnung</b> ) | Ja | Nein |

# TAXALIS

## CHECKLISTE STEUERERKLÄRUNG

### BERUFSAUSLAGEN

#### STEUERPFLICHTIGE(R) / P1

- Beschäftigungsgrad in % \_\_\_\_\_ Anzahl Arbeitstage \_\_\_\_\_
- Wie legen Sie Ihren Arbeitsweg zurück? (Fahrrad, ÖV, Auto, Motorrad) \_\_\_\_\_
- Bei ÖV: Jahreskosten CHF \_\_\_\_\_ Bei Auto/Motorrad: KM \_\_\_\_\_
- Übrige für die Ausübung des Berufs erforderliche Kosten? - **bitte Belege beilegen** Ja Nein
- Kosten für Weiterbildung, Umschulung oder Ausbildung? - **bitte Belege beilegen** Ja Nein

#### STEUERPFLICHTIGE EHEFRAU / P2

- Beschäftigungsgrad in % \_\_\_\_\_ Anzahl Arbeitstage \_\_\_\_\_
- Wie legen Sie Ihren Arbeitsweg zurück? (Fahrrad, ÖV, Auto, Motorrad) \_\_\_\_\_
- Bei ÖV: Jahreskosten CHF \_\_\_\_\_ Bei Auto/Motorrad: KM \_\_\_\_\_
- Übrige für die Ausübung des Berufs erforderliche Kosten? - **bitte Belege beilegen** Ja Nein
- Kosten für Weiterbildung, Umschulung oder Ausbildung? - **bitte Belege beilegen** Ja Nein

### SCHULDENVERZEICHNIS

#### Bitte jeweils Bescheinigungen bzw. Aufstellungen beilegen, falls zutreffend:

- Zins- und Saldobescheinigungen über Hypotheken und Darlehen? Ja Nein
- Bezahlte und offene Steuerrechnungen? Ja Nein
- Bestehen weitere Darlehen oder Kredite? Ja Nein

| Gläubiger | Betrag | Zins |
|-----------|--------|------|
|-----------|--------|------|

---

---

---

### KRANKHEITS-, UNFALL-, INVALIDITÄTS- UND BEHINDERUNGSBEDINGTE KOSTEN

#### Bitte jeweils Bescheinigungen bzw. Aufstellungen beilegen, falls zutreffend:

- Hatten Sie Kosten, die nicht durch die Krankenkasse resp. Versicherer bezahlt wurden? Ja Nein  
(Arzt, Kuraufenthalte, Therapien, Zahnarzt, Pflegeheim, Spitex, etc.)  
Bemerkung: der gesetzliche Selbstbehalt beträgt im Kt. Zürich 5% des Nettoeinkommens. Ihre Krankenkasse kann Ihnen eine Jahresübersicht zustellen, woraus die von Ihnen bezahlten Kosten ersichtlich sind.
- Hatten Sie behinderungsbedingte Kosten, die nicht durch Dritte bezahlt wurden? Ja Nein  
(Pflege, Betreuung, Begleitung, bauliche Massnahmen, Geräte etc.)