

Ihre Ansprechperson:

Jacqueline Jelmorini Stuber  
061 263 12 51  
j.jelmorini@blaextra.com

## Checkliste zur Steuererklärung

20.02.20

**Bitte dieses Formular gut lesbar ausfüllen - danke!**

Nachname/n: .....

Vorname/n: .....

Telefon-Nrn: .....

E-Mail: .....

*Folgende Unterlagen benötigen wir - je nach dem, was zutrifft - zum Ausfüllen Ihrer Steuererklärung. Bitte kreuzen Sie jene Unterlagen an, die Sie uns zusammen mit der Steuererklärung abgeben. Danke!*

**Original Steuererklärung**

- Kopie der letzten Steuererklärung (nur für Neukunden)

**Einkommensnachweise:**

- Lohnausweis/e
- Auszug von Ersatzeinkommen wie Arbeitslosengeld, EO-Entschädigungen, Mutterschaftsentschädigungen, Kranken- oder Unfalltaggeld usw.
- Auszug über sonstige Vergütungen (VR-Honorar, Tag- und Sitzungsgelder usw.)
- Bescheinigung über Bezug von Renten, AHV, IV usw.

**Vermögens-/Schuldennachweise:**

- Bescheinigung über eventuelle Kapitaleistungen
- Bescheinigung über eventuelle Schenkungen
- Bescheinigung über eventuelle Erbschaften (Nachlassinventar)
- Steuerbescheinigung Bank-/ Postcheckkonten auch von aufgelösten Konten
- Bescheinigung von Schulden
- Bescheinigung von Lebens- oder Rentenversicherungen
- Bescheinigung Säule 3a
- Kauf- und Verkaufsabrechnungen von Wertschriften im abgelaufenen Jahr
- Angaben über Autos, Motorräder, Boote, Flugzeuge, Schmuck, Sammlungen, Antiquitäten, Reitpferde und andere Werte von Bedeutung

**Berufsauslagen-Nachweise:**

- Nachweis des Arbeitgebers, falls die Nutzung des eigenen Fahrzeuges zur Arbeit notwendig ist; Bescheinigung betr. Notwendigkeit eines Arbeitszimmers in der eigenen Wohnung; spezielle Ausbildungskosten etc.
- Nachweis des Arbeitgebers betr. Notwendigkeit der auswärtigen Verpflegung (Arbeitszeitreglement, Arbeitszeitbescheinigung, Zeitplan des Arbeitsweges)
- Nachweis für bezahlte persönliche Berufsverbandsbeiträge

**Gesundheitskosten-Nachweise:**

- Krankheitskostennachweis (von der Krankenkasse verlangen)
- Rechnungen/Quittungen betr. Zahnarzt, Brillen, Apotheke (nur rezeptpflichtige Auslagen)

**Liegenschaftsnachweise** (Seite 3 ausfüllen):

- Katasterauszug und/oder Mieteinnahmen
- Steuerbescheinigung der Hypothek/en
- Liegenschaftsunterhaltskosten

**Unterhalts- und Betreuungskosten-Nachweise** (Seite 4 ausfüllen):

- Kinderbetreuungskosten
- Quittungen/Belege von bezahlten/erhaltenen Alimenten und Unterhaltskosten  
Wenn vorhanden: Vereinbarung/gerichtliche Verfügung

**Nachweise diverser Auslagen:**

- Beteiligung/en an Personengesellschaften
- Bescheinigung über freiwillige Zuwendungen (Spenden)
- persönlich einbezahlte AHV-Beiträge für nicht Erwerbstätige

## Persönliche Angaben

Zivilstand:     ledig                             verheiratet                             verwitwet  
 getrennt seit: .....                             geschieden seit: .....

(für Alleinerziehende  Lebe im Konkubinat mit: .....)

Geburtsdatum: .....

Heimatort: .....

Momentane Tätigkeit: .....

Arbeitsort: .....

Beschäftigungsgrad: ..... %

### Berufskosten

Womit fahren Sie zur Arbeit:  
 Öffentliches Verkehrsmittel  
 Privatauto/Motorrad  
 Fahrrad/Mofa  
 zu Fuss

Distanz vom Wohn- zum Arbeitsort: ca. ....km

### Sozialhilfe

Sie beziehen Ergänzungsleistungen     Ja     Nein  
Hilflosenentschädigungen     Ja     Nein

### Verpflegungskosten

Haben Sie eine Vergünstigung vom Arbeitgeber     Ja     Nein  
oder die Möglichkeit in eine Kantine zu gehen?     Ja     Nein

## Ehefrau:

Geburtsdatum: .....

Heimatort: .....

Momentane Tätigkeit: .....

Arbeitsort: .....

Beschäftigungsgrad: .....%

### Berufskosten

Womit fahren Sie zur Arbeit:  
 Öffentliches Verkehrsmittel  
 Privatauto/Motorrad  
 Fahrrad/Mofa  
 zu Fuss

Distanz vom Wohn- zum Arbeitsort: ca. ....km

### Sozialhilfe

Sie beziehen Ergänzungsleistungen     Ja     Nein  
Hilflosenentschädigungen     Ja     Nein

### Verpflegungskosten

Haben Sie eine Vergünstigung vom Arbeitgeber     Ja     Nein  
oder die Möglichkeit in eine Kantine zu gehen?     Ja     Nein

**Fahrzeuge / Immobilien**

**Fahrzeuge/übrige Vermögenswerte** (Im Kanton BS lebende Personen müssen keine Fahrzeuge ausfüllen)

Bezeichnung: .....

Neupreis: CHF ..... Jahrgang: .....

Bezeichnung: .....

Neupreis: CHF ..... Jahrgang: .....

**Ich/Wir haben folgende Immobilie/n:**

EFH  MFH            Baujahr .....            Kaufjahr.....            Anzahl Zimmer.....  
Mietzinseinnahmen            CHF ...../Jahr  
 Eigennutzung             Teilnutzung: ..... Zimmer-Wohnung

EFH  MFH            Baujahr .....            Kaufjahr.....            Anzahl Zimmer.....  
Mietzinseinnahmen            CHF ...../Jahr  
 Eigennutzung             Teilnutzung: ..... Zimmer-Wohnung

EFH  MFH            Baujahr .....            Kaufjahr.....            Anzahl Zimmer.....  
Mietzinseinnahmen            CHF ...../Jahr  
 Eigennutzung             Teilnutzung: ..... Zimmer-Wohnung

- Katastrauszug beilegen
- Unterhalts- und Investitionskosten: Rechnungen/Quittungen beilegen
- Bei weiteren Immobilien, bitte zusätzliches Blatt mit obenstehenden Angaben pro Liegenschaft beilegen.

**Bemerkungen**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Diese Seite nur ausfüllen, wenn Sie Kinder haben oder unterstützen!**

Kind 1: Vorname/Name: .....

Geb.-Datum: .....

Schüler/in\* .....Schule

in Ausbildung\* von ..... bis .....

Art der Ausbildung .....

Kind 2: Vorname/Name: .....

Geb.-Datum: .....

Schüler/in\* .....Schule

in Ausbildung\* von ..... bis .....

Art der Ausbildung .....

Kind 3: Vorname/Name: .....

Geb.-Datum: .....

Schüler/in\* .....Schule

in Ausbildung\* von ..... bis .....

Art der Ausbildung .....

\*Bitte Nachweis/Bestätigung von der Schule oder vom Arbeitgeber beilegen

**Erhalten Sie Alimente?**  Ja  Nein

Wenn ja, wie viel? Kind 1 CHF ...../Monat

Kind 2 CHF ...../Monat

Kind 3 CHF ...../Monat

von wem für Kind 1 .....

für Kind 2 .....

für Kind 3 .....

(Name, Vorname, Wohnort)

**Bezahlen Sie Alimente?**  Ja  Nein

Wenn ja, wie viel? Kind 1 CHF ...../Monat

Kind 2 CHF ...../Monat

Kind 3 CHF ...../Monat

an wen für Kind 1 .....

für Kind 2 .....

für Kind 3 .....

(Name, Vorname, Wohnort)

*Für weitere Kinder bitte zusätzliches Blatt mit allen Angaben ausfüllen!*