

Checkliste Unterlagen für Steuererklärung 2024

Personalien

| | |
|--|---|
| Name _____ Vorname _____ Adresse _____ PLZ/Ort _____ Konfession _____ Beruf _____ Geb.-Datum _____ Zivilstand _____ Telefon P _____ Telefon G _____ E-Mail _____ | Ehegatte Name _____ Vorname _____ Konfession _____ Beruf _____ Geb.-Datum _____ Zivilstand _____ Telefon P _____ Telefon G _____ E-Mail _____ |
|--|---|

Unterlagen aus dem Vorjahr

- Kopie der Steuererklärung 2022 (nur notwendig, wenn Vorjahr nicht von BLUE Treuhand ausgefüllt wurde)
- Definitive Veranlagung für das Jahr 2023

Unterlagen aktuelles Jahr 2024

- leere Steuerformulare
- Fragen auf Formular 1 mit ja/nein beantworten
- Die mit JA beantworteten Fragen: entweder Lohnausweis oder Bescheinigungen beilegen und/oder das Formular 8 ausfüllen (ebenfalls Beilagen dazulegen)**

Formular 2

| <input type="checkbox"/> 2.1 Kinder Vorname: Geb-Datum: Schule, Lehrbetrieb: bezahlte Kinderbetreuungskosten: Ausbildungskosten: Einkommen des Kindes: | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="padding: 5px;">Kind 1</th> <th style="padding: 5px;">Kind 2</th> <th style="padding: 5px;">Kind 3</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td style="height: 15px;"> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> | Kind 1 | Kind 2 | Kind 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--------|--------|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Kind 1 | Kind 2 | Kind 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

2.2 Verschiedene Einkünfte

- Lohnausweise für Haupt- und Nebenerwerbstätigkeit
- AHV-/IV-Renten
- Suva-Renten
- Andere Einkommen aus Renten (Säule 3a, Leibrenten)
- Bescheinigung der Arbeitslosenkasse
- Taggelder aus Krankheit, Invaliden-, Unfall- oder Militärversicherung
- Aufstellung der erhaltenen Sozialhilfe der entsprechenden Gemeinde
- Erhaltene Unterhaltsbeiträge inkl. Anteil für minderjährige Kinder _____
- Name, Adresse, Jahrgang der zahlenden Person _____

Formular 3

3.0 Wertschriftenverzeichnis/Rückerstattung Verrechnungssteuer

- Zinsbescheinigung mit Saldobestätigung aller bestehenden Bankkonti, Postkonti
- Auszüge von Wertschriftendepots
- Aufstellung resp. Belege über Käufe/Verkäufe von Wertschriften
- Belege über erhaltene Dividendenauszahlungen
- Angaben über gewährte Darlehen (Datum, Betrag, Name, Zinsen)
- Kosten für Wertschriftenverwaltung
- Bescheinigung Lotteriegewinne

Formular 4

4.1 Weitere Vermögenswerte

- Fahrzeug _____
- Marke/Typ _____
- Anschaffungsjahr _____
- Anschaffungspreis _____
- Leasingvertrag? (nur ja oder nein) ja / nein

- Barschaft (nur wesentliche Beträge) Betrag: _____
- andere Wertgegenstände Betrag: _____
- (wie Kunstsammlungen) was: _____

4.2 Versicherungen

- Bescheinigungen über sämtliche Kapital- und Rentenversicherungen (Original)
(bezahlte Prämien, Abschlussjahr, Ablaufjahr, Versicherungssumme, Steuerwert)

- Bezahlte Krankenkassenprämien nach Abzug Prämienverbilligung
Betrag pro Jahr: _____

4.3 Schulden und Schuldzinsen

- Name und Vorname des Gläubigers (Darlehensgeber, Hypothekarschulden etc.)
(Amortisationen, Zinsen 2024, Schuldbetrag per 31.12.2024)

4.4 Mitgliederbeiträge und Zuwendungen an politische Parteien

- Parteibezeichnung mit Betrag: _____

- Bitte überprüfen Sie, sofern Sie über ein Geschäftsfahrzeug verfügen, ob die Aussendiensttage unter Ziffer 15 im Lohnausweis korrekt aufgeführt sind. Bei Unstimmigkeiten informieren Sie bitte Ihren Arbeitgeber und verlangen einen neuen Lohnausweis.**

6.2 Auswärtige Verpflegung

| | <u>Arbeitstage</u> | <u>Kantinenverpflegung?</u> |
|-------------------------------|--------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Mann | i.d.R. 220 | ja/nein |
| <input type="checkbox"/> Frau | i.d.R. 220 | ja/nein |

6.3 Auswärtiger Wochenaufenthalt

- Ort: _____
- Fahrkosten für Rückkehr an Wohnort mit öv _____
- Kosten für Verpflegung _____
- Kosten für Unterkunft _____

6.4 übrige Berufskosten

- Kosten für Berufskleider/-werkzeuge, Fachliteratur: _____
- Kosten für Arbeitszimmer: _____
- Kosten für PC: _____
- Mitgliederbeiträge an Berufsverbände: _____

6.4 Berufsorientierte Berufs- und Weiterbildungskosten

- Art der Weiterbildung: _____
- Schule und Ort: _____
- Schulgelder, Kurskosten, Prüfungsgebühren: _____
- Fachliteratur, Schulbücher: _____
- Weitere Auslagen für Schulbesuch: _____
- abzüglich Leistungen Dritter (Arbeitgeber, Stipendien) _____

Formular 7

7.1 Einkünfte im Jahr 2024

- Mietwert (siehe Formular): _____
- Mietertrag aus Vermietung (netto ohne Nebenkosten): _____
- Erhaltene Pachtzinsen: _____

7.2 Grundstückskosten im Jahr 2024

- Liegenschaftssteuer: _____
- Bezahlte Baurechtszinsen: _____
- Empfänger der Baurechtszinsen: _____
- Total aller Unterhaltskosten: _____
- Prämien für Versicherungen (GVB, Haftpflicht, Sachvers. etc.): _____
- Gebühren für Kehricht und Abwasser: _____
- Kosten für Hauswart, Beleuchtung, Heizung: _____
- Kosten für Liegenschaftsverwaltung durch Dritte: _____

- Bitte alle Belege im Zusammenhang mit der Liegenschaft kopieren. Es ist zu beachten, dass das Rechnungsdatum und nicht das Zahlungsdatum massgebend ist!**

Formular 8

Waren Sie im Jahr 2024 an einer Kollektiv-, Kommandit- oder einfachen Gesellschaft beteiligt? ja/nein

Waren Sie im Jahr 2024 an Baugesellschaften oder Konsortien beteiligt? ja/nein

Waren Sie im Jahr 2024 an einer Miteigentümergeinschaften beteiligt? ja/nein

Miteigentümer: _____

Bezeichnung des Miteigentums: _____

Federführende Person: _____

Anteil Einkommen: _____

Anteil Vermögen: _____

Haben Sie im Jahr 2024 Vermögen aus Erbschaft erhalten? ja/nein

Name, Vorname des Verstorbenen: _____

Kanton: _____

Federführende Person: _____

Anteil Einkommen: _____

Anteil Vermögen: _____

Haben Sie im Jahr 2024 Schenkungen oder Vorempfänge erhalten? ja/nein

Name, Vorname, Adresse: _____

Verwandtschaftsverhältnis: _____

Datum der Schenkung: _____

Betrag: _____

Haben Sie im Jahr 2024 Schenkungen oder Vorempfänge ausgerichtet? ja/nein

Name, Vorname, Adresse: _____

Verwandtschaftsverhältnis: _____

Datum der Schenkung: _____

Betrag: _____

Diverses

Bescheinigung Säule 3a (Originalbelege)

Bescheinigung über Einkäufe in die berufliche Vorsorge (Originalbelege)

Bemerkungen:

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____