

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> <tr><td style="height: 15px;"> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td style="height: 15px;"> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td style="height: 15px;"> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td style="height: 15px;"> </td><td> </td><td> </td></tr> <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: _____

Formular 5

5.1 Bezahlte Unterhaltsbeiträge
Empfänger mit Name und Vorname _____
AHV-Nummer _____
Leistungen 2024 in CHF _____

5.2 Leistungen an unterstützungsbedürftige, erwerbsunfähige Personen
Name, Vorname, Ort _____
Geburtsdatum _____
Verwandtschaftsverhältnis _____
Begründung des Abzuges _____
effektiv erbrachte Leistungen _____

5.3 Vergabungen
Name und Sitz der Institution _____ Datum _____ Betrag _____
oder pauschal bis CHF 300.00 ohne Belege i.d.R. akzeptiert.

5.4 Krankheits- und Unfallkosten
Falls die selbstgetragenen Kosten mehr als 5% des steuerbaren Einkommens ausmacht,
Liste mit Rechnungsdatum, Rechnungssteller, Totalbetrag, abzüglich Leistungen Dritter
wie Krankenkasse, selbst getragene Kosten 2024 beilegen.

5.5 Behinderungsbedingte Kosten
Liste mit Rechnungsdatum, Rechnungssteller, Totalbetrag, abzüglich Leistungen Dritter
wie Krankenkasse, selbst getragene Kosten 2024 beilegen.

Formular 6

Ausgeübter Beruf: Mann: _____
Frau: _____

6.1 Fahrkosten
Fahrradbenützung? ja/nein _____
 Kosten für öffentliche Verkehrsmittel _____
 Kosten für privates Auto/Motorrad: _____
Grund, dass keine öffentlichen Verkehrsmittel benützt werden: _____

	Arbeitsort	Arbeitstage	km pro Tag
<input type="checkbox"/> Mann	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Frau	_____	_____	_____

- 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

<input type="checkbox"/> Ort:	_____
<input type="checkbox"/> Fahrkosten für Rückkehr an Wohnort mit öv	_____
<input type="checkbox"/> Kosten für Verpflegung	_____
<input type="checkbox"/> Kosten für Unterkunft	_____

6.4 übrige Berufskosten

<input type="checkbox"/> Kosten für Berufskleider/-werkzeuge, Fachliteratur:	_____
<input type="checkbox"/> Kosten für Arbeitszimmer:	_____
<input type="checkbox"/> Kosten für PC:	_____
<input type="checkbox"/> Mitgliederbeiträge an Berufsverbände:	_____

6.4 Berufsorientierte Berufs- und Weiterbildungskosten

<input type="checkbox"/> Art der Weiterbildung:	_____
<input type="checkbox"/> Schule und Ort:	_____
<input type="checkbox"/> Schulgelder, Kurskosten, Prüfungsgebühren:	_____
<input type="checkbox"/> Fachliteratur, Schulbücher:	_____
<input type="checkbox"/> Weitere Auslagen für Schulbesuch:	_____
<input type="checkbox"/> abzüglich Leistungen Dritter (Arbeitgeber, Stipendien)	_____

Formular 7

7.1 Einkünfte im Jahr 2024

<input type="checkbox"/> Mietwert (siehe Formular):	_____
<input type="checkbox"/> Mietertrag aus Vermietung (netto ohne Nebenkosten):	_____
<input type="checkbox"/> Erhaltene Pachtzinsen:	_____

7.2 Grundstückskosten im Jahr 2024

<input type="checkbox"/> Liegenschaftssteuer:	_____
<input type="checkbox"/> Bezahlte Baurechtszinsen:	_____
<input type="checkbox"/> Empfänger der Baurechtszinsen:	_____
<input type="checkbox"/> Total aller Unterhaltskosten:	_____
<input type="checkbox"/> Prämien für Versicherungen (GVB, Haftpflicht, Sachvers. etc.):	_____
<input type="checkbox"/> Gebühren für Kehricht und Abwasser:	_____
<input type="checkbox"/> Kosten für Hauswart, Beleuchtung, Heizung:	_____
<input type="checkbox"/> 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: _____