

# Checkliste Unterlagen für Steuererklärung 2023

## Personalien

	<u>Ehegatte</u>
Name _____	Name _____
Vorname _____	Vorname _____
Adresse _____	
PLZ/Ort _____	
Konfession _____	Konfession _____
Beruf _____	Beruf _____
Geb.-Datum _____	Geb.-Datum _____
Zivilstand _____	Zivilstand _____
Telefon P _____	Telefon P _____
Telefon G _____	Telefon G _____
E-Mail _____	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 2022

### Unterlagen aktuelles Jahr 2023

- 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"/> <b>2.1 Kinder</b> 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 2023, Schuldbetrag per 31.12.2023)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### 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 2023 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 500.00 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 2023 beilegen.

5.5 Behinderungsbedingte Kosten  
Liste mit Rechnungsdatum, Rechnungssteller, Totalbetrag, abzüglich Leistungen Dritter  
wie Krankenkasse, selbst getragene Kosten 2023 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 2023

<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 2023

<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 2023 an einer Kollektiv-, Kommandit- oder einfachen Gesellschaft beteiligt? ja/nein

Waren Sie im Jahr 2023 an Baugesellschaften oder Konsortien beteiligt? ja/nein

Waren Sie im Jahr 2023 an einer Miteigentümergeinschaften beteiligt? ja/nein

Miteigentümer: \_\_\_\_\_

Bezeichnung des Miteigentums: \_\_\_\_\_

Federführende Person: \_\_\_\_\_

Anteil Einkommen: \_\_\_\_\_

Anteil Vermögen: \_\_\_\_\_

Haben Sie im Jahr 2023 Vermögen aus Erbschaft erhalten? ja/nein

Name, Vorname des Verstorbenen: \_\_\_\_\_

Kanton: \_\_\_\_\_

Federführende Person: \_\_\_\_\_

Anteil Einkommen: \_\_\_\_\_

Anteil Vermögen: \_\_\_\_\_

Haben Sie im Jahr 2023 Schenkungen oder Vorempfänge erhalten? ja/nein

Name, Vorname, Adresse: \_\_\_\_\_

Verwandtschaftsverhältnis: \_\_\_\_\_

Datum der Schenkung: \_\_\_\_\_

Betrag: \_\_\_\_\_

Haben Sie im Jahr 2023 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: \_\_\_\_\_