

Steuernummer input field

Identifikationsnummer (soweit erhalten) - Antragsteller/in

Identifikationsnummer (soweit erhalten) - Ehegatte

Identifikationsnummer grid for applicant

Identifikationsnummer grid for spouse

Antrag auf Lohnsteuer-Ermäßigung

Weißer Felder bitte ausfüllen oder [X] ankreuzen

Zur Beachtung:

Verwenden Sie diesen Vordruck bitte nur, wenn Sie - und ggf. Ihr Ehegatte - erstmals einen Steuerfreibetrag oder einen höheren Freibetrag als 2008 beantragen...

Der Antrag kann nur bis zum 30. November 2009 gestellt werden. Danach kann ein Antrag auf Steuerermäßigung nur noch bei einer Veranlagung zur Einkommensteuer für 2009 berücksichtigt werden...

Für die Zulässigkeit eines Antrags auf Lohnsteuer-Ermäßigung können u.U. die Antragsgründe maßgebend sein. Aus diesem Grund sind in Abschnitt C dieses Antrags alle Antragsgründe zusammengefasst...

Haben Sie mehrere Dienstverhältnisse und ist der Arbeitslohn aus dem Dienstverhältnis, für das die erste Lohnsteuerkarte vorgelegt wurde, niedriger als der Betrag, bis zu dem nach der Steuerklasse des ersten Dienstverhältnisses keine Lohnsteuer zu erheben ist...

Wird Ihnen auf Grund dieses Antrags ein Steuerfreibetrag gewährt - ausgenommen Behinderten-/Hinterbliebenen-Pauschbetrag oder Änderungen bei der Zahl der Kinderfreibeträge -, sind Sie nach § 46 Abs. 2 Nr. 4 des Einkommensteuergesetzes verpflichtet...

Fallen die Voraussetzungen für den Entlastungsbetrag für Alleinerziehende (Abschnitt B) im Laufe des Kalenderjahres weg, sind Sie verpflichtet, die Eintragung der Steuerklasse II umgehend ändern zu lassen.

Dieser Antrag ist auch zu verwenden, wenn Sie im Inland weder einen Wohnsitz noch Ihren gewöhnlichen Aufenthalt haben, Ihre Einkünfte jedoch mindestens zu 90 % der deutschen Einkommensteuer unterliegen...

Nach den Vorschriften der Datenschutzgesetze wird darauf hingewiesen, dass die Angabe der Telefonnummer freiwillig im Sinne dieser Gesetze ist und im Übrigen die mit diesem Antrag angeforderten Daten auf Grund der §§ 149 ff. der Abgabenordnung...

\* Stand August 2008

A Angaben zur Person

Die Angaben für den Ehegatten bitte immer ausfüllen!

Main form containing personal data, tax information, and employer details for both applicant and spouse.

**B Angaben zu Kindern**

Bitte auch Kinder eintragen, die bereits auf der Lohnsteuerkarte bescheinigt sind. Leibliche Kinder sind nicht anzugeben, wenn vor dem 01.01.2009 das Verwandtschaftsverhältnis durch Adoption erloschen ist oder ein Pflegekindschaftsverhältnis zu einer anderen Person begründet wurde.

Vorname des Kindes (ggf. auch abweichender Familienname)	Geburtsdatum	bei Wohnort im Ausland: Staat eintragen	Kindschaftsverhältnis			
			zur antragstellenden Person		zum Ehegatten	
			leibliches Kind/ Adoptivkind	Pflegekind	leibliches Kind/ Adoptivkind	Pflegekind
1			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Bei Kindern unter 18 Jahren** Nr.  eingetragene Kind ist auf der Lohnsteuerkarte noch zu berücksichtigen Die Lebensbescheinigung ist beigefügt für das Kind unter  Nr.

**Bei Kindern über 18 Jahre** (nur eintragen, wenn die Einkünfte und Bezüge des Kindes, die zur Bestreitung des Unterhalts oder der Berufsausbildung bestimmt oder geeignet sind, nicht mehr als 7.680 € im Kalenderjahr betragen)

Die Eintragung auf der Lohnsteuerkarte wird beantragt, weil das Kind  
 a) ohne Beschäftigung und bei einer Agentur für Arbeit als Arbeit suchend gemeldet ist <sup>1) 3)</sup>  
 b) in Berufsausbildung steht (ggf. Angabe der Schule, der Ausbildungsstelle usw.) <sup>2) 3)</sup>  
 c) sich in einer Übergangszeit zwischen zwei Ausbildungsabschnitten oder zwischen einem Ausbildungsabschnitt und der Ableistung des gesetzlichen Wehr- oder Zivildienstes, einer vom Wehr- oder Zivildienst befreienden Tätigkeit als Entwicklungshelfer oder als Dienstleistender im Ausland nach § 14b Zivildienstgesetz oder der Ableistung eines freiwilligen Dienstes (Buchstabe e) von höchstens 4 Monaten befindet <sup>2) 3)</sup>  
 d) eine Berufsausbildung mangels Ausbildungsplatzes nicht beginnen oder fortsetzen kann <sup>2)</sup>  
 e) ein freiwilliges soziales oder ökologisches Jahr (Jugendfreiwilligendienstgesetz), einen europäischen / entwicklungspolitischen Freiwilligendienst oder einen anderen Dienst im Ausland (§ 14b Zivildienstgesetz) leistet <sup>2)</sup>  
 f) sich wegen einer vor dem 25. Lebensjahr eingetretenen körperlichen, geistigen oder seelischen Behinderung nicht selbst unterhalten kann <sup>4)</sup>

Einkünfte und Bezüge während des Berücksichtigungszeitraums  
  
EUR

zu Nr. <input type="text"/>	Antragsgrund <input type="text"/>	vom - bis <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Kindschaftsverhältnis der unter Nr. 1 bis 3 genannten Kinder zu weiteren Personen**

zu Nr. <input type="text"/>	ist durch Tod des anderen Elternteils erloschen am: <input type="text"/>	besteht/hat bestanden zu: Name, Geburtsdatum und letzte bekannte Anschrift dieser Personen, Art des Kindschaftsverhältnisses (einschließlich Pflegekindschaftsverhältnis) <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Angaben entfallen für Kinder nicht dauernd getrennt lebender Ehegatten, für die bei jedem Ehegatten dasselbe Kindschaftsverhältnis angekreuzt ist:** Ich beantrage den vollen/halben Kinderfreibetrag, weil der andere/leibliche Elternteil des Kindes

zu Nr. <input type="text"/>	seine Unterhaltspflichtung nicht mindestens zu 75% erfüllt <input type="checkbox"/>	im Ausland lebt seit <input type="text"/>	der Übertragung lt. Anlage K auf die Stief-/Großeltern zugestimmt hat <input type="checkbox"/>	zu Nr. <input type="text"/>	seine Unterhaltspflichtung nicht mindestens zu 75% erfüllt <input type="checkbox"/>	im Ausland lebt seit <input type="text"/>	der Übertragung lt. Anlage K auf die Stief-/Großeltern zugestimmt hat <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

**Entlastungsbetrag für Alleinerziehende (Eintragung der Steuerklasse II/Freibetrag bei Verwitweten)**

Das Kind zu Nr. <input type="text"/>	ist mit mir in der gemeinsamen Wohnung gemeldet <input type="checkbox"/>	vom – bis <input type="text"/>	Für das Kind erhalte ich Kindergeld <input type="checkbox"/>	vom – bis <input type="text"/>
Außer mir ist/sind in der gemeinsamen Wohnung eine/mehrere volljährige Person(en) gemeldet, die nicht in <b>Abschnitt B</b> genannt ist/sind.			<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	vom – bis <input type="text"/>
Es besteht eine Haushaltsgemeinschaft mit mindestens einer weiteren volljährigen Person, die nicht in <b>Abschnitt B</b> genannt ist.			<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="text"/>
Name, Vorname (weitere Personen bitte auf gesondertem Blatt angeben)		Verwandtschaftsverhältnis	Beschäftigung/Tätigkeit	

**C Unbeschränkt antragsfähige Ermäßigungsgründe**

I. Behinderte und Hinterbliebene (Bei Kindern auch <b>Abschnitt B</b> ausfüllen)			Nachweis				
Name	Ausweis/Rentenbescheid/Bescheinigung		ist beigefügt			hat bereits vorgelegen	
	ausgestellt am	gültig bis	hinterblieben	behindert	blind/ ständig hilflos	geh- und steh- behindert	Grad der Behinderung
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

**II. Freibetrag wegen Förderung des Wohneigentums, Verlusten aus anderen Einkünften oder eines Verlustvortrags**  wie im Vorjahr  Erstmaler Antrag oder Änderung gegenüber dem Vorjahr (Ermittlung bitte auf besonderem Blatt erläutern) EUR

1) Die Kinder werden nur bis zum 21. Lebensjahr berücksichtigt. 3) Bei Kindern, die Grundwehrdienst, Zivildienst oder befreienden Dienst leisten oder geleistet haben, verlängert sich der Zeitraum der Berücksichtigung um die Dauer des Dienstes. Für Geburtsjahrgänge 1980 - 82 gilt eine Übergangsregelung.  
 2) Die Kinder werden nur bis zum 25. Lebensjahr berücksichtigt. 4) Berücksichtigt werden auch Kinder mit einer vor 2007 und vor dem 27. Lebensjahr eingetretenen Behinderung.

**Bitte Belege beifügen !**

III. Freibetrag für haushaltsnahe Beschäftigungsverhältnisse, Dienst- und Handwerkerleistungen			
Aufwendungen für geringfügige Beschäftigungen im Privathaushalt (sog. Mini-Jobs) Art der Tätigkeit		vom - bis	Höhe €
Aufwendungen für sozialversicherungspflichtige Beschäftigungen im Privathaushalt Art der Tätigkeit			€
Art der haushaltsnahen Dienstleistung(en)	Name und Anschrift des Leistenden	Aufwendungen €	Erstattungen €
Art der Pflege- und Betreuungsleistung(en)		€	€
Art der Handwerkerleistung(en)		€	€

**Nur bei Alleinstehenden:** Es besteht ganzjährig ein gemeinsamer Haushalt mit einer anderen alleinstehenden Person (Name, Vorname, Geburtsdatum)

**D Beschränkt antragsfähige Ermäßigungsgründe**

<b>I. Werbungskosten der antragstellenden Person</b>		Fahrtkostenersatz des Arbeitgebers <sup>5)</sup>	Erläuterungen
<b>1. Wege zwischen Wohnung und regelmäßiger Arbeitsstätte</b> (Entfernungspauschale) Die Wege werden ganz oder teilweise zurückgelegt mit einem eigenen oder zur Nutzung überlassenen <input type="checkbox"/> privaten Kfz <input type="checkbox"/> Firmenwagen Letztes amtl. Kennzeichen		€	5) Nur Fahrtkostenersatz eintragen, der pauschal besteuert oder steuerfrei gewährt wird
Arbeitsstätte in (Ort und Straße) - ggf. nach besonderer Aufstellung -		Behinderungsgrad mind. 70 oder mind. 50 und Merkzeichen „G“	6) Die Entfernungspauschale beträgt: Ab dem 21. Entfernungskilometer je 0,30 €; bei anderen Verkehrsmitteln als eigenem oder zur Nutzung überlassenen Pkw höchstens 4.500 €.
1.	Arbeitstage je Woche	Urlaubs- und Krankheitstage	
2.		<input type="checkbox"/> Ja	7) Erhöhter Kilometerersatz wegen Behinderung: 0,60 € je Entfernungskilometer
Arbeitsstätte Nr.	aufgesucht an Tagen	einfache ungekürzte Entfernung (km)	davon zurückgelegte km mit
			eigenem oder zur Nutzung überlassenen Pkw <sup>6) 7)</sup> Sammelbeförderung      öffentlichen Verkehrsmitteln, Motorrad, Fahrrad o.ä., als Fußgänger, als Mitfahrer einer Fahrgemeinschaft <sup>6)</sup>
			EUR
<b>2. Beiträge zu Berufsverbänden</b> (Bezeichnung der Verbände)			8) Ggf. auf besonderem Blatt erläutern
<b>3. Aufwendungen für Arbeitsmittel</b> (Art der Arbeitsmittel) <sup>8)</sup> - soweit nicht steuerfrei ersetzt -			9) Die Aufwendungen für Heimflüge oder die an Stelle der Aufwendungen für Heimfahrten entstehenden Telefonkosten bitte auf besonderem Blatt erläutern
<b>4. Weitere Werbungskosten</b> (z.B. Fortbildungskosten, Fahrt-/Übernachungskosten bei Auswärtstätigkeit) <sup>8)</sup> - soweit nicht steuerfrei ersetzt -			10) Bei Abwesenheitsdauer von: mind. 8 Std.: 6 € mind. 14 Std.: 12 € 24 Std.: 24 € nur für die ersten drei Monate an demselben Beschäftigungsort
<b>5. Pauschbeträge für Mehraufwendungen für Verpflegung bei Auswärtstätigkeit</b> <sup>10)</sup>		Abwesenheitsdauer mindestens 8 Std. Zahl der Tage <input type="text"/> x 6 €	
Abwesenheitsdauer mindestens 14 Std. Zahl der Tage <input type="text"/> x 12 €	Abwesenheitsdauer 24 Std. Zahl der Tage <input type="text"/> x 24 €	steuerfreier Arbeitgeberersatz - € =	
<b>6. Mehraufwendungen für doppelte Haushaltsführung</b> Der doppelte Haushalt ist aus beruflichem Anlass begründet worden		Beschäftigungsort	11) Bei zusammenlebenden Elternteilen ist der Abzug nur möglich, wenn beide Elternteile erwerbstätig sind.
Grund <sup>8)</sup>		am <input type="text"/> besteht voraussichtlich bis <input type="text"/>	
Eigener Hausstand (außerhalb des Beschäftigungsortes): <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, in <input type="text"/>		seit <input type="text"/>	
<b>Kosten der ersten Fahrt zum Beschäftigungsort und der letzten Fahrt zum eigenen Hausstand</b>		steuerfreier Arbeitgeberersatz	
<input type="checkbox"/> mit öffentlichen Verkehrsmitteln	<input type="checkbox"/> mit privatem Kfz Entfernung <input type="text"/> km x <input type="text"/> € =	€ - € =	
<b>Fahrtkosten für Heimfahrten</b> <sup>7) 9)</sup>			
<input type="checkbox"/> einfache Entfernung ohne Flugstrecken <input type="text"/> km x Anzahl <input type="text"/> x 0,30 €	=	€ - € =	
<b>Kosten der Unterkunft am Beschäftigungsort</b> (lt. Nachweis)			Vermerke des Finanzamts
		€ - € =	
<b>Mehraufwendungen für Verpflegung</b> <sup>10)</sup>		Zahl der Tage	Summe
täglich	€ x	=	€ - € =
			→
			€
			920 €
			102 €
		<b>Summe</b>	
<b>7. Erwerbsbedingte Kinderbetreuungskosten</b> <sup>11)</sup> : Bitte auch Abschnitt B ausfüllen und Dienstleistungen je Kind auf besonderem Blatt erläutern!			Kinderbetreuungskosten (2/3 der Aufwendungen max. 4.000 € je Kind)
<b>II. Werbungskosten des Ehegatten</b>		Fahrtkostenersatz des Arbeitgebers <sup>5)</sup>	+ €
<b>1. Wege zwischen Wohnung und regelmäßiger Arbeitsstätte</b> (Entfernungspauschale) Die Wege werden ganz oder teilweise zurückgelegt mit einem eigenen oder zur Nutzung überlassenen <input type="checkbox"/> privaten Kfz <input type="checkbox"/> Firmenwagen Letztes amtl. Kennzeichen		€	Se: €

**Bitte Belege beifügen !** Übertragen in Vfg.

Arbeitsstätte in (Ort und Straße) - ggf. nach besonderer Aufstellung -				Arbeitsstage je Woche	Urlaubs- und Krankheitstage	Behinderungsgrad mind. 70 oder mind. 50 und Merkzeichen „G“	Erläuterungen	
1.						<input type="checkbox"/> Ja		
2.							4) Siehe Fußnote 4 auf Seite 2 des Vordrucks	
Arbeitsstätte Nr.	aufgesucht an Tagen	einfache ungekürzte Entfernung (km)	davon zurückgelegte km mit		öffentlichem Verkehrsmitteln, Motorrad, Fahrrad o.ä., als Fußgänger, als Mitfahrer einer Fahrgemeinschaft <sup>6)</sup>		EUR	
			eigenem oder zur Nutzung überlassenen Pkw <sup>6) 7)</sup>	Sammelbeförderung				
2. Beiträge zu Berufsverbänden (Bezeichnung der Verbände)								6) Die Entfernungs-pauschale beträgt: Ab dem 21. Entfernungskilometer je 0,30 €; bei anderen Verkehrsmitteln als eigenem oder zur Nutzung überlassenen Pkw höchstens 4.500 €.
3. Aufwendungen für Arbeitsmittel (Art der Arbeitsmittel <sup>8)</sup> - soweit nicht steuerfrei ersetzt -								7) Erhöhter Kilometer-satz wegen Behin-derung: 0,60 € je Entfernungskilo-meter
4. Weitere Werbungskosten (z.B. Fortbildungskosten, Fahrt-/Übernachungskosten bei Auswärtstätigkeit <sup>8)</sup> - soweit nicht steuerfrei ersetzt -								8) Ggf. auf besonde-rem Blatt erläutern
5. Pauschbeträge für Mehraufwendungen für Verpflegung bei Auswärtstätigkeit <sup>10)</sup>					Abwesenheitsdauer mindestens 8 Std. Zahl der Tage <input type="text"/> x 6 €		EUR	
Abwesenheitsdauer mindestens 14 Std.			Abwesenheitsdauer 24 Std.		steuerfreier Arbeitgeberersatz			
Zahl der Tage <input type="text"/> x 12 €			Zahl der Tage <input type="text"/> x 24 €		- € =			
6. Mehraufwendungen für doppelte Haushaltsführung Der doppelte Haushalt ist aus beruflichem Anlass begründet worden					Beschäftigungsort		EUR	
Grund <sup>8)</sup>					am <input type="text"/> besteht voraussichtlich bis <input type="text"/>			
Eigener Hausstand (außerhalb des Beschäftigungsortes):					seit <input type="text"/>			
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, in <input type="text"/>								
Kosten der ersten Fahrt zum Beschäftigungsort und der letzten Fahrt zum eigenen Hausstand					steuerfreier Arbeitgeberersatz			
<input type="checkbox"/> mit öffentlichen Verkehrsmitteln <input type="checkbox"/> mit privatem Kfz Entfernung <input type="text"/> km x <input type="text"/> € = <input type="text"/> € - <input type="text"/> € =								
Fahrtkosten für Heimfahrten <sup>7) 9)</sup>								
<input type="checkbox"/> einfache Entfernung ohne Flugstrecken <input type="text"/> km x Anzahl <input type="text"/> x 0,30 € = <input type="text"/> € - <input type="text"/> € =								
Kosten der Unterkunft am Beschäftigungsort (lt. Nachweis)					€ - € =			
Mehraufwendungen für Verpflegung <sup>10)</sup>					Zahl der Tage			
täglich <input type="text"/> € x <input type="text"/> = <input type="text"/> € - <input type="text"/> € =								
<b>Summe</b>							Summe	
							→ €	
7. Erwerbsbedingte Kinderbetreuungskosten <sup>11)</sup> : Bitte auch Abschnitt B ausfüllen und Dienstleistungen je Kind auf besonderem Blatt erläutern!							- 920 € - 102 €	
III. Sonderausgaben Versicherungsbeiträge (z.B. Beiträge zu Renten-, Kranken-, Pflege-, Lebensversicherung usw.) können <b>nicht im Ermäßigungsverfahren</b> geltend gemacht werden. Diese so genannten Vorsorgeaufwendungen werden beim laufenden Lohnsteuerabzug pauschal berücksichtigt.							Kinderbetreuungskosten (2/3 der Aufwendungen max. 4.000 € je Kind)  + €	
1. Renten, dauernde Lasten (Empfänger, Art und Grund der Schuld)							Se: €	
2. Unterhaltsleistungen an den geschiedenen/dauernd getrennt lebenden Ehegatten lt. Anlage U							Übertragen in Vfg.	
3. Kirchensteuer								
4. Aufwendungen für die eigene Berufsausbildung (Bitte auf besonderem Blatt erläutern)								
5. Aufwendungen zur Betreuung eines Kindes (Bitte auch Abschnitt B ausfüllen!)								
Das Kind <input type="checkbox"/> hat das 3., jedoch nicht das 6. Lebensjahr vollendet. <input type="checkbox"/> hat das 14. Lebensjahr noch nicht vollendet. <input type="checkbox"/>					Das Kind gehört zu meinem Haushalt		vom - bis	
					ist wegen einer vor Vollendung des 25. Lebensjahres eingetretenen Behinderung außerstande, sich selbst zu unterhalten. <sup>4)</sup>			
Die antragstel-lende Person ist <input type="checkbox"/> erwerbstätig <input type="checkbox"/> in Ausbildung <input type="checkbox"/> behindert <input type="checkbox"/> krank							vom - bis	
Name des anderen Elternteils					Es besteht ein ge-meinsamer Haushalt der beiden Elternteile		vom - bis	
Der andere Elternteil ist <input type="checkbox"/> erwerbstätig <input type="checkbox"/> in Ausbildung <input type="checkbox"/> behindert <input type="checkbox"/> krank							vom - bis	
Art der Aufwendungen					Höhe		steuerfreier Ersatz	
					€		€	

Bitte Belege beifügen !

<b>6. Schulgeld</b> an Privatschulen für das/die Kind(er) lt. <b>Abschnitt B</b> Nr.	Bezeichnung der Schule	EUR	Vermerke des Finanzamts
<b>7. Spenden und Mitgliedsbeiträge</b>		<b>Bitte jeweils Bescheinigungen nach vorgeschriebenem Muster beifügen</b>	
a) Spenden und Mitgliedsbeiträge zur Förderung steuerbegünstigter Zwecke			Summe zu 1-7 €
b) Spenden in den Vermögensstock von Stiftungen			- 36 € - 72 €
c) Spenden und Mitgliedsbeiträge an politische Parteien			Se: €
			Übertragen in Vfg.

**IV. Außergewöhnliche Belastungen**

**1. Unterhalt für gesetzlich unterhaltsberechtigte und ihnen gleichgestellte Personen**  
(Bei mehreren Personen bitte besonderes Blatt verwenden)

12) eigene Beiträge zur Renten-, Arbeitslosen-, Kranken- und Pflegeversicherung  
13) Bei Zahlung von Ausbildungshilfen in monatlich unterschiedlicher Höhe bitte Art, Höhe und Zeitraum auf besonderem Blatt erläutern

Name und Anschrift (ggf. ausländischer Wohnsitz) der unterhaltenen Person

Familienstand, Beruf	Verwandtschaftsverhältnis zu der unterhaltenen Person	Geburtsdatum
----------------------	---	--------------

Hat jemand Anspruch auf einen Freibetrag für Kinder oder Kindergeld für diese Person?

Nein  Ja, für die Monate

<input type="checkbox"/> Die unterstützte Person ist der geschiedene Ehegatte.	<input type="checkbox"/> Die unterstützte Person ist als Kindesmutter/Kindesvater gesetzlich unterhaltsberechtig.	<input type="checkbox"/> Die unterstützte Person ist nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz unterhaltsberechtig.
--	---	---

Die unterstützte Person ist nicht unterhaltsberechtig, jedoch werden bei ihr öffentliche Mittel wegen der Unterhaltszahlungen gekürzt oder nicht gewährt.

Aufwendungen für die unterhaltene Person (Art)	vom - bis	Höhe	€
--	-----------	------	---

Diese Person hat a) im Unterhaltszeitraum 2009	Bruttoarbeitslohn	darauf entfallende Werbungskosten	Versicherungsbeiträge <sup>12)</sup>	Öfftl. Ausbildungshilfen <sup>13)</sup>	Renten, andere Einkünfte, Bezüge	Vermögen
	€	€	€	€	€	€
b) außerhalb des Unterhaltszeitraums 2009	Bruttoarbeitslohn	darauf entfallende Werbungskosten	Versicherungsbeiträge <sup>12)</sup>	Öfftl. Ausbildungshilfen <sup>13)</sup>	Renten, andere Einkünfte, Bezüge	Vermögen
	€	€	€	€	€	€

Diese Person lebt  in meinem Haushalt  im eigenen/anderen Haushalt zusammen mit folgenden Angehörigen

Zum Unterhalt dieser Person tragen auch bei (Name, Anschrift, Zeitraum und Höhe der Unterhaltsleistungen)

**2. Freibetrag zur Abgeltung eines Sonderbedarfs bei Berufsausbildung:**

Ein Freibetrag zur Abgeltung eines Sonderbedarfs kommt nur in Betracht, wenn Ihnen Aufwendungen für ein volljähriges, zur Berufsausbildung auswärtig untergebrachtes Kind entstehen, für das Sie Anspruch auf einen Freibetrag für Kinder oder auf Kindergeld haben.

(Bitte auch Abschnitt B ausfüllen!)

Vorname, Familienstand	auswärtig untergebracht	vom - bis	Anschrift
------------------------	-------------------------	-----------	-----------

Einnahmen des Kindes a) im Zeitraum der auswärtigen Unterbringung 2009	Bruttoarbeitslohn	darauf entfallende Werbungskosten	Versicherungsbeiträge <sup>12)</sup>	Renten, andere Einkünfte, Bezüge
	€	€	€	€
b) außerhalb des Zeitraums der auswärtigen Unterbringung 2009	Bruttoarbeitslohn	darauf entfallende Werbungskosten	Versicherungsbeiträge <sup>12)</sup>	Renten, andere Einkünfte, Bezüge
	€	€	€	€

Öffentliche Ausbildungshilfen <sup>13)</sup>	vom - bis	Höhe	Andere Ausbildungshilfen <sup>13)</sup>	vom - bis	Höhe	€
--	-----------	------	---	-----------	------	---

**3. Aufwendungen für eine Hilfe im Haushalt oder für hauswirtschaftliche Dienstleistungen bei Heim-/Pflegeunterbringung**

Vermerke des Finanzamts

<input type="checkbox"/> Beschäftigung einer Hilfe im Haushalt	vom - bis	Aufwendungen im Kalenderjahr	€
--	-----------	------------------------------	---

Name und Anschrift der beschäftigten Person oder des mit den Dienstleistungen beauftragten Unternehmens

Abziehbar zu 1  
€

Die antragstellende Person  Der Ehegatte ist/sind in einem Heim oder zur dauernden Pflege untergebracht. Es entstehen auch Kosten für Dienstleistungen, die mit denen einer Hilfe im Haushalt vergleichbar sind.

bei Heimunterbringung  ohne Pflegebedürftigkeit  zur dauernden Pflege Art der Dienstleistungskosten

Abziehbar zu 2  
+ €

Unterbringung vom - bis Bezeichnung, Anschrift des Heims

**Antragsgründe**

Vollendung des 60. Lebensjahres

der antragstellenden Person  des Ehegatten Die antragstellende Person, der Ehegatte, ein Kind oder eine zum Haushalt gehörende Person ist  krank  hilflos oder schwer behindert

Abziehbar zu 3  
+ €

Nur bei Ehegatten:  Eine gemeinsame Haushaltsführung ist wegen der Pflegebedürftigkeit eines Ehegatten nicht möglich.

**4. Pflege-Pauschbetrag:** Ein Pflege-Pauschbetrag kommt in Betracht, wenn Sie oder Ihr Ehegatte eine nicht nur vorübergehend hilflose Person **unentgeltlich** in Ihrer Wohnung oder in deren Wohnung im Inland persönlich pflegen.

Name, Anschrift und Verwandtschaftsverhältnis der hilflosen Person  Nachweis der Hilflosigkeit ist beigefügt  hat vorgelegen

Name und Anschrift anderer Pflegepersonen

<b>5. Außergewöhnliche Belastungen allgemeiner Art</b> (ggf. auf besonderem Blatt erläutern und zusammenstellen)	Gesamtaufwendungen	Abzüglich erhaltene oder zu erwartende Ersatzleistungen	Zu berücksichtigende Aufwendungen
Art der Belastung (z.B. durch Krankheit, Todesfall)	EUR	EUR	EUR

Abziehbar zu 4 + €

Summe zu 1-4 €

Übertragen in VfG. €

Abziehbar zu 5 €

Übertragen in VfG. €

**Verteilung der Freibeträge**

Werbungskosten können nur auf der Lohnsteuerkarte des Ehegatten eingetragen werden, bei dem sie entstanden sind. Wenn der Freibetrag im Übrigen anders als je zur Hälfte auf den Lohnsteuerkarten der Ehegatten aufgeteilt werden soll, dann geben Sie bitte das Aufteilungsverhältnis an ( : %) und fügen Sie die Lohnsteuerkarte des Ehegatten bei.

**(E) Übertragung Freibetrag/Hinzurechnungsbetrag für**  die antragstellende Person  den Ehegatten

Der Jahresarbeitslohn aus meinem ersten Dienstverhältnis beträgt voraussichtlich nicht mehr als (bei sozialversicherungspflichtigen Arbeitnehmern) mit

Steuerklasse I oder IV: 10.782 €  Steuerklasse II: 12.382 €  Steuerklasse III: 20.416 €  Steuerklasse V: 926 €

(bei Empfängern von Betriebsrenten und Versorgungsempfängern) mit

Steuerklasse I oder IV: 12.842 €  Steuerklasse II: 14.255 €  Steuerklasse III: 21.683 €  Steuerklasse V: 1.681 €

Bitte tragen Sie auf der Lohnsteuerkarte für mein zweites Dienstverhältnis einen Freibetrag in Höhe von \_\_\_\_\_ €, für ein drittes oder weiteres Dienstverhältnis einen Freibetrag in Höhe von \_\_\_\_\_ und einen entsprechenden Hinzurechnungsbetrag auf der Lohnsteuerkarte für das erste Dienstverhältnis ein. **Die Lohnsteuerkarten habe ich beigelegt.**

**Verfügung des Finanzamts**  Gültig vom \_\_\_\_\_ bis 31.12.2009

Berechnung des Freibetrags nach § 33 EStG Jahresarbeitslohn..... abzüglich Freibeträge für Versorgungsbezüge, Altersentlastungsbetrag ..... Werbungskosten (mindestens 920/102 €)..... Zumutbare Belastung nach § 33 Abs. 3 EStG _____ % von _____ ergibt zumutbare Belastung.....	Antragstellende Person/ Ehegatte EUR	agB allgemeiner Art EUR
	abzgl. zumutbare Belastung	

Überbelastungsbetrag = \_\_\_\_\_ € Übertragen in VfG. EUR

14) vierfacher Betrag der jeweiligen Steuerermäßigung, § 39a Abs. 1 Nr. 5 Buchst. c EStG  
15) Die auf der Lohnsteuerkarte eingetragene Zahl der Kinderfreibeträge ist ggf. entsprechend zu vermindern.

1. Entlastungsbetrag für Alleinerziehende bei Verwitweten mit Steuerklasse III .....		
Pauschbeträge für Behinderte und Hinterbliebene.....		
Förderung des Wohneigentums, Verluste andere Einkunftsarten/Verlustabzug ....		
haushaltsnahe Beschäftigungsverhältnisse/Dienst-/Handwerkerleistungen <sup>14)</sup> .....		
Sonderausgaben.....		
Außergewöhnliche Belastungen in besonderen Fällen (Se. 1-4).....		
Außergewöhnliche Belastungen allgemeiner Art.....		
Zwischensumme.....		
Freibeträge für Kinder i.S.d. § 39a Abs. 1 Nr. 6 EStG <sup>15)</sup> .....		
Werbungskosten.....		
Zwischensumme.....		
Hinzurechnungsbetrag.....		
zu bescheinigender Jahresfreibetrag.....		
bisher berücksichtigt.....		
zu verteiler Betrag.....		
Monatsbetrag.....		
Wochenbetrag.....		
Tagesbetrag.....		

2. Hinzurechnungsbetrag auf der ersten Lohnsteuerkarte

<input type="checkbox"/> bei der antragstellenden Person	Jahresbetrag	Monatsbetrag	Wochenbetrag	Tagesbetrag	Gültig vom - bis
<input type="checkbox"/> beim Ehegatten	€	€	€	€	- 31.12.2009

3. Änderung der Steuerklasse Zahl der Kinderfreibeträge in Steuerklasse Zahl der Kinderfreibeträge Gültig vom - bis 2009

4. LStK und Belege an antragstellende Person zurück am 5. Bescheid zur Post am 6. Mitteilung für Gemeinde fertigen 7. Vormerkung für ESt-Veranlagung 2009/ Freibetrag zur Speicherung angewiesen 8. Z.d.A.

\_\_\_\_\_  
(Sachgebietsleiter) (Datum) (Sachbearbeiter)