

Hol das Maximum aus Deiner Steuer!

Mit smartsteuer ist Deine Steuererklärung einfach erledigt. Sicher Dir durch verständliche Fragen und nützliche Tipps Deine Erstattung online.

Deine Vorteile mit der Online-Steuererklärung von smartsteuer:

- einfaches Interview
- individuelle Tipps & Hilfe
- Erstattung in Höhe von **Ø 1.266 €** sicher!

Das Beste: Wir schenken Dir **20 % Rabatt**.

Spar doppelt und hol Dir mit smartsteuer jetzt Deine Erstattung.

20 % Rabatt

Dein Gutschein-Code:

smartGESPART

Gleich einlösen auf smartsteuer.de



Achtung

Die Steuerformulare helfen Ihnen nicht dabei, Ihre optimale Steuererstattung zu bekommen!

Diese Risiken birgt die Steuererklärung in Papierform:

- Keine Korrektur bei Fehleingabe
- Langsamere Bearbeitung als bei einer elektronischen Steuererklärung
- Die Formulare bieten Ihnen keine Hilfe und geben keine Steuerspartipps!

Verschenken Sie Ihr Geld nicht an das Finanzamt!

Mit einer Steuersoftware sparen Sie Zeit, Geld und Nerven.

- Mit smartsteuer erledigen Sie Ihre Steuererklärung in weniger als einer Stunde
- Schritt-für-Schritt im Interview und garantiert verständlich
- Im Schnitt gibt es 1.069 Euro vom Finanzamt zurück!

**Wir schenken Ihnen 20 % Rabatt
auf smartsteuer!**

Mit der Nutzung von smartsteuer sparen Sie
gleich doppelt!



Gleich einlösen auf www.smartsteuer.de

20190033901

1	Name																	
2	Vorname																	
3	Steuernummer																	
Anlage Außergewöhnliche Belastungen																		
Außergewöhnliche Belastungen / Pauschbeträge																		
Behinderten-Pauschbetrag																		
– bei erstmaliger Beantragung / Änderung bitte Nachweis einreichen –																		
4	stpf. Person / Ehemann / Person A	Ausweis / Rentenbescheid / Bescheinigung gültig von				bis				unbefristet gültig		Grad der Behinderung						
5	Ich bin	100	M	M	J	J	101	M	M	J	J	102	<input type="checkbox"/>	1 = Ja	105	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6		– geh- und stehbehindert								104		1 = Ja						
7	Ehefrau / Person B	150	M	M	J	J	151	M	M	J	J	152	<input type="checkbox"/>	1 = Ja	155	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Ich bin	– geh- und stehbehindert								154		1 = Ja						
9		– blind / ständig hilflos								153		1 = Ja						
Hinterbliebenen-Pauschbetrag																		
10	Ich beantrage den Hinterbliebenen-Pauschbetrag	stpf. Person / Ehemann / Person A				Ehefrau / Person B												
11	Die unentgeltliche persönliche Pflege einer ständig hilflosen Person in ihrer oder in meiner Wohnung erfolgte durch	380	<input type="checkbox"/>	1 = Ja	381	<input type="checkbox"/>	1 = Ja	200	<input type="checkbox"/>	1 = stpf. Person / Ehemann / Person A	2 = Ehefrau / Person B	3 = beide Ehegatten / Lebenspartner						
12	Name, Anschrift und Verwandtschaftsverhältnis der hilflosen Person(en)													Anzahl weiterer Pflegepersonen	201	<input type="checkbox"/>		
Andere Aufwendungen																		
13	Krankheitskosten (z. B. Arznei-, Heil- und Hilfsmittel, Kurkosten)	Art der Aufwendungen				Summe der Aufwendungen EUR				Anspruch auf zu erwartende / Erhaltene Versicherungsleistungen, Beihilfen, Unter- stützungen; Wert des Nachlasses usw. EUR								
14	Pflegekosten (z. B. häusliche Pflege und Heimunterbringung)	Art der Aufwendungen																
15	Behinderungsbedingte Aufwendungen (z. B. Umbaukosten)	Art der Aufwendungen																
16	Behinderungsbedingte Kfz-Kosten	Art der Aufwendungen																
17	Bestattungskosten (z. B. Grabstätte, Sarg, Todesanzeige)	Art der Aufwendungen																
18	Sonstige außergewöhnliche Belastungen	Art der Aufwendungen																
19																		
		300	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	301	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Für folgende Aufwendungen wird die Steuerermäßigung für haushaltsnahe Beschäftigungsverhältnisse / Dienstleistungen / Handwerkerleistungen beantragt, soweit sie wegen Abzugs der zumutbaren Belastung nicht als außergewöhnliche Belastungen berücksichtigt werden (die Beträge sind nicht zusätzlich in den Zeilen 4 bis 6 der Anlage Haushaltsnahe Aufwendungen einzutragen):																		
20	Die in Zeile 19 enthaltenen Pflegeleistungen im Rahmen eines geringfügigen Beschäftigungs- verhältnisses im Privathaushalt – sog. Minijob – betragen	370	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
21	Die in Zeile 19 enthaltenen übrigen haushaltsnahen Pflegeleistungen (ohne Minijob) und in Heimunterbringungskosten enthaltenen Aufwendungen für Dienstleistungen, die denen einer Haushaltshilfe vergleichbar sind, betragen	371	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
22	Die in Zeile 19 enthaltenen Arbeitskosten für Handwerkerleistungen betragen	372	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Aufwendungen (abzüglich Erstattungen) EUR																		