

Ergänzende Angaben zur Steuererklärung 2022

Steuerpflichtige Person 1 _____

Person 2 _____

E-Mail _____

Erreichbar tagsüber unter _____

Bitte kontrollieren Sie Ihre Unterlagen auf Vollständigkeit anhand der Checkliste. Legen Sie immer auch das erhaltene Original-Steuerformular bei.

Ist eine Fristverlängerung für die Einreichung der Steuererklärung 2022 gewünscht oder haben Sie die Frist bereits verlängert? Die Fristverlängerung kann ganz einfach online vorgenommen werden. Die nötigen Daten finden Sie auf der ersten Seite des erhaltenen Steuerformulars.

- Fristverlängerung beantragt und Genehmigung erhalten bis _____
- Fristverlängerung beantragen durch Bonfida Treuhand AG bis _____
- keine Fristverlängerung gewünscht

Weitere Bemerkungen / Angaben / Informationen

Wir danken Ihnen für Ihr Vertrauen.

Angaben zu den Kindern per 31.12.2022

	Kind 1	Kind 2	Kind 3	Kind 4
Vorname, Name				
Geburtsdatum				
Schulpflicht	<input type="checkbox"/> Vorschul- alter <input type="checkbox"/> Schule / Ausbil- dung	<input type="checkbox"/> Vorschul- alter <input type="checkbox"/> Schule / Ausbil- dung	<input type="checkbox"/> Vorschul- alter <input type="checkbox"/> Schule / Ausbil- dung	<input type="checkbox"/> Vorschul- alter <input type="checkbox"/> Schule / Ausbil- dung
Schule inkl. Klasse / Lehrfirma				
Dauer bis:				
Ausbildungskosten über CHF 3000.00	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
	Wenn ja, folgende Belege beilegen: <input type="checkbox"/> Schulgeld <input type="checkbox"/> Preis ÖV <input type="checkbox"/> Kantine Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Quittungen für Lehrmittel <input type="checkbox"/> Quittung für Computer <input type="checkbox"/> Sonstiges wie Kopiergeld, Studiengebühren, Auslandsaufenthalt inkl. Flug etc. <input type="checkbox"/> Stipendien <input type="checkbox"/> weitere			
Erhaltene / bezahlte Unterhaltsbeiträge für minderjährige Kinder	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Betrag	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Betrag	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Betrag	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Betrag
Erhaltene / bezahlte Unterhaltsbeiträge für den/die Steuerpflichtige(n) / für Geschiedene oder Getrennte	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Betrag	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Betrag	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Betrag	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Betrag

Einkünfte aus unselbständiger resp. selbständiger Erwerbstätigkeit (nur auszufüllen, falls Änderungen gegenüber Vorjahr oder Neukunde)

	Person 1		Person 2	
	Arbeitgeber 1	Arbeitgeber 2	Arbeitgeber 1	Arbeitgeber 2
Firmenname Arbeitsort Datum von bis				
Arbeitspensum Bei Teilzeit Angabe welche Arbeitstage oder Einsatzplan beilegen	Pensum _____ % Ganze Arbeitstage: <input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Sa Halbe Arbeitstage <input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Sa	Pensum _____ % Ganze Arbeitstage: <input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Sa Halbe Arbeitstage <input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Sa	Pensum _____ % Ganze Arbeitstage: <input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Sa Halbe Arbeitstage <input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Sa	Pensum _____ % Ganze Arbeitstage: <input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Sa Halbe Arbeitstage <input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Sa
Pflegeberuf mit Schicht	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, Schichtplan beilegen	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, Schichtplan beilegen	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, Schichtplan beilegen	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, Schichtplan beilegen
Kurzarbeit oder Home-Office	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, Anzahl betroffene Arbeitstage	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, Anzahl betroffene Arbeitstage	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, Anzahl betroffene Arbeitstage	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, Anzahl betroffene Arbeitstage
Anzahl Fahrten pro Woche Allfällige zusätzliche Parkplatz-Miete pro Monat				
Anzahl km pro Weg oder Preis ÖV Monat/Jahr				
Weiterbildung	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, die folgenden und Belege beilegen (ohne Anteil Arbeitgeber): <input type="checkbox"/> Kursgeld, Quittungen für Lehrmittel, Computer <input type="checkbox"/> Preis ÖV oder Anzahl km pro Weg <input type="checkbox"/> Kantine Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Stundenplan falls vorhanden <input type="checkbox"/> Sonstiges wie Auslandsaufenthalt inkl. Flug etc. <input type="checkbox"/> Bundesbeiträge erhalten von SBFI Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, Rückzahlungsbeleg beilegen		Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, die folgenden und Belege beilegen (ohne Anteil Arbeitgeber): <input type="checkbox"/> Kursgeld, Quittungen für Lehrmittel, Computer <input type="checkbox"/> Preis ÖV oder Anzahl km pro Weg <input type="checkbox"/> Kantine Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Stundenplan falls vorhanden <input type="checkbox"/> Sonstiges wie Auslandsaufenthalt inkl. Flug etc. <input type="checkbox"/> Bundesbeiträge erhalten von SBFI Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, Rückzahlungsbeleg beilegen	
Einkünfte aus selbständiger Erwerbstätigkeit	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, Aufstellung über Einnahmen, Ausgaben und Vermögen oder Bilanz und Erfolgsrechnung.		Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, Aufstellung über Einnahmen, Ausgaben und Vermögen oder Bilanz und Erfolgsrechnung.	
Weitere Einkünfte wie Renten, Taggelder, EO-, MSE, Alimenten, Lottogewinn über Fr. 1000.00 etc.	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, Belege beilegen		Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, Belege beilegen	

Erbschaften / Schenkungen (im Jahr 2022 resp. per 31.12.2022)

Erbschaft oder Vermächtnis erhalten Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	an unverteilt Erbschaft beteiligt Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Vermögen aus Schenkung erworben Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Vermögen verschenkt Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Wenn ja, bitte weitere Angaben bearbeiten und detaillierte Belege (Erbeilakt, Aufstellung, Schenkungsverträge) beilegen	Name, Vorname		letzter Wohnsitz / Kanton resp. Adresse
	Geburtsdatum		Todestag
	Teilungsdatum Erbschaft		Verwandtschaftsgrad
	Schenkungsdatum		Betrag CHF

Motorfahrzeuge

Kauf / Verkauf Auto, Motorrad etc. im 2022	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, bitte Kauf-/Verkaufsbeleg beilegen
--	--

Liegenschaften

Kauf Liegenschaft / Neuschätzung im 2022	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, Kopie Kaufvertrag / Schätzung beilegen
Liegenschaftsunterhalt pauschal, falls weniger als 20 % von Netto-Eigenmietwert	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn nein, bitte die folgenden Belege beilegen: <input type="checkbox"/> Gebäudeversicherung, Liegenschaftssteuer <input type="checkbox"/> Prämie Gebäudesach- resp. Gebäudehaftpflichtversicherung <input type="checkbox"/> Serviceverträge für Waschmaschine, Heizung etc. <input type="checkbox"/> Reparurrechnung oder Ersatz für installierte Küchengeräte, Alarmanlage, Sanitärinstallationen, Kaminfeger etc. <input type="checkbox"/> Rechnungen für Unterhalt wie Malerei, Fassaden, Elektro etc. <input type="checkbox"/> Umgebungsarbeiten <input type="checkbox"/> Energiespar- u. Umweltschutzmassnahmen <input type="checkbox"/> allenfalls erhaltene Leistungen Dritter wie Subventionen, Förderbeiträge, Versicherungsleistungen, Erträge aus Stromerzeugung etc.

Krankheitskosten (bitte Jahresauszug der Leistungen der Krankenkasse beilegen)

Haben Sie Krankheits- und Unfallkosten, die nicht von Dritten übernommen wurden?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, Rechnungen beilegen wie: <input type="checkbox"/> Zahnarzt, Alternativmedizin, Therapien etc.
---	--

Ich / Wir bestätigen hiermit sämtliche steuerrelevanten Angaben der **Bonfida Treuhand AG** erteilt und alle relevanten Belege zur Verfügung gestellt zu haben. Des Weiteren bestätige ich / wir kein unversteuertes Vermögen im Ausland zu haben.

Ich / Wir haben das Preismodell der Bonfida Treuhand AG zur Kenntnis genommen und akzeptieren dieses.

- Grundpauschale CHF 150.00 exkl. MWST beinhaltet max. 1.25 Std. Bearbeitungszeit
- Bei längerer Bearbeitungszeit effektiver Zeitaufwand zum Satz von CHF 125.00/Std. exkl. MWST

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____ Unterschrift _____

Person 1

Person 2