

## Arbeitnehmereinkünfte

Jahr	201_			
<i>Bei Eheleuten: Bitte für jeden Ehepartner einmal ausfüllen</i>				
1.	Lohnsteuerbescheinigung	liegt bei	<input type="checkbox"/>	
2.	Haben Sie Lohnersatzleistungen, wie Arbeitslosengeld, Krankengeld oder Mutterschaftsgeld erhalten? Falls ja, bitte Bescheinigung vom Arbeitsamt bzw. der Krankenkasse beifügen	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
3.	<b>Fahrten zur Wohnung und Arbeitsstätte:</b>		<u>neue Werte:</u>	
	Gleicher Arbeitsstätte wie im Vorjahr?	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
	<b>Falls Sie nicht gewechselt haben:</b>			
	Anzahl der Arbeitstage pro Woche unverändert 5 Tage?	Ja	<input type="checkbox"/>	
	Tatsächliche Urlaubstage unverändert 30 ?	Ja	<input type="checkbox"/>	
	Tatsächliche Krankheitstage		<input type="checkbox"/>	
	Kürzeste Straßenverbindung		<input type="checkbox"/>	
	<b>Falls Sie die Arbeitsstätte gewechselt haben:</b>			
	Straße, Ort der neuen Arbeitsstätte:			
		<b>1. Arbeitsstätte:</b>	<b>2. Arbeitsstätte:</b>	
	Tatsächliche Urlaubstage			
	Tatsächliche Krankheitstage			
	Falls Sie mit dem Pkw gefahren sind: Entfernungskilometer der tatsächlich gefahrenen Strecke			
4.	Fallen beruflich bedingte Telefonaufwendungen an?	Nein	<input type="checkbox"/>	
	Falls ja, können Sie 20 % der monatlichen Telefonrechnungen, maximal 20 € pro Monat abziehen.	Ja, s. Belege	<input type="checkbox"/>	
	Ein Ansatz ist nicht erlaubt, wenn der Arbeitgeber diese steuerfrei ersetzt.			
5.	Sind Ihnen Reisekosten entstanden, die Ihnen Ihr Arbeitgeber nicht steuerfrei ersetzt hat?	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
	<u>Falls Ja:</u>			
	Datum und Uhrzeit der Abreise, sowie der Rückkehr:			
	Anlass der Reise, Teilnahmebescheinigung?			
	Übernachtungsbelege vorhanden?	Ja, s. Beleg	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
	Sonstige Kosten (bitte nachweisen):			
	Tagungsgebühr,	Ja, s. Beleg	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
	Parkplatzgebühr	Ja, s. Beleg	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
	Taxi, Öffentliche Verkehrsmittel,	Ja, s. Beleg	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
	Telefonkosten etc.	Ja, s. Beleg	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
	Erstattung vom Arbeitgeber? Falls ja, wie viel?	Ja, s. Beleg	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
6.	Kosten für Arbeitsmittel (z.B.: überwiegend beruflich genutzter Computer, Fachliteratur)	Ja, s. Beleg	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
	falls mehr als 110 €			
7.	Kosten für typische Berufskleidung oder deren Reinigung	Ja, s. Beleg	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
8.	Beiträge zur Gewerkschaft, Berufsverbänden oder Berufshaftpflichtversicherungen	Ja, s. Beleg	<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
9.	<b>Sonstiges:</b>	entfällt	<input type="checkbox"/>	
	z.B.: Umzugskosten bei Fahrzeitverkürzung von mindestens 30 Minuten pro Strecke, Bewerbungskosten etc. Ausbildungskosten (ggf. auch Erstausbildung)	s. gesonderte Erläuterung:		
		(Belege liegen bei)		