

## Checkliste für die Steuererklärung 2024 (Betrifft Steuerjahr 2023)

Von ARFIPA Consulting A	G auszufullen:					
Erhalten am:						
Eingereicht am:						
Sachbearbeiter:						
Fristerstreckung beantragt:						
Bemerkungen:						
<u>Personalien</u>	Ehomonn / Alloinetchando/r)			Ehofrau		
Nama	Ehemann / Alleinstehende(r):			<u>Ehefrau</u>	<u>.</u>	
Name						
Vorname						
Strasse						
PLZ + Wohnort						
Wohnort seit wann						
Zuzug von						
Heimatort						
Geburtsdatum						
Zivilstand per Ende 2023						
Konfession per Ende 2023						
Beruf						
Arbeitgeber, Arbeitsort						
Telefon, E-Mail						
<u>Kinder</u>						
Vorname	Geburtsdatum	Schule	oder Leh	rfirma	Beginn / Ende	Schule
<u>Einkünfte</u>						
			Ehemann		2023 Ehefrau	
Lohnausweis			Ja ( )	Nein ()	Ja ( )	Nein ()
AHV- und IV-Renten (Besch	einigung)		Ja ( )	Nein ()	Ja ( )	Nein ()
Ergänzungsleistungen zur AHV / IV (Bescheinigung)		Ja ( )	Nein ()	Ja ( )	Nein ()	
Pensionskassenrenten (Bescheinigung)		Ja ( )	Nein ()	Ja ( )	Nein ()	
Leibrenten (Bescheinigung)			Ja ( )	Nein ()	Ja ( )	Nein ()
Andere Renten (Bescheinig	ung)		Ja ( )	Nein ()	Ja ( )	Nein ()
Taggelder aus Kranken- und	d Unfallversicherung (Bescheinigung)		Ja ( )	Nein ()	Ja ( )	Nein ().
Erwerbsausfallentschädigun ARFIPA Consulting AG Versicherungsbroker	ng aus Arbeitslosenversicherung (Besche Äussere Bahnhof CH – 8854 Sieb	fstrasse 1	Ja ( )	Nein ()	Ja ( ) Telefon: 055 Telefax: 055	

Internet: www.arfipa.ch



## **Einkünfte**

Unterhaltsbeiträge vom geschiedenen oder getrennt lebenden Ehegatten			Nein ()	Betrag:
Unterhaltsbeiträge für minderjährige Kinder (bis zum Mona	t der Mündigkeit)	Ja ( )	Nein ()	Betrag:
Lotto- und Totogewinne (Bescheinigung)		Ja ( )	Nein ()	
Wertschriftenverzeichnis				
Waren Sie im Laufe des Jahres 2023 an Erbschaften / Schenkungen beteiligt?		Ja ( )	Nein ()	
Name und Adresse des Erblassers / Schenkers				
Todestag des Erblassers				
Banken				<b>2023</b> e per 31.12.2023
Bank 1 (Name)			Ja ( )	Nein ( )
Zinsbescheinigung per 31.12.2023		-	Ja ( )	Nein ( )
Bank 2 (Name)			Ja ( )	Nein ( )
Zinsbescheinigung per 31.12.2023		•	Ja ( )	Nein ( )
Bank 3 (Name)			Ja ( )	Nein ( )
Zinsbescheinigung per 31.12.2023		•	Ja ( )	Nein ( )
Darlehen 1 gewährt an (Name)			Ja ( )	Nein ( )
Beleg über Saldo des Darlehens und vereinnahmte Zinsen		•	Ja ( )	Nein ( )
Darlehen 2 gewährt an (Name)			Ja ( )	Nein ( )
Beleg über Saldo des Darlehens und vereinnahmte Zinsen		-	Ja ( )	Nein ( )
Steuerausweis der Bank	per 31.12.2023		Ja ( )	Nein ( )
Steuerausweis der Bank	per 31.12.2023		Ja ( )	Nein ( )
Sonstige Vermögen				
Lebensversicherung Beleg			Ja ( ) Ja ( )	Nein ( ) Nein ( )
Sonstige Vermögenswerte (Bargeld, Auto, Motorrad, Boot oder sonstige Besitztümer mit erheblichem Wert)	Nähere Bezeichnu	ıng:		
,	Anschaffungsjahr:	J		
	Anschaffungspreis	s:		
	Kontrollschild Nr.:			
Bemerkungen 				

Telefon: 055 / 450 48 00 Telefax: 055 / 450 48 01 Internet: www.arfipa.ch



	<b>-</b>		2023	⊏h of≡o.	
Ash citawa		Ehemann		Ehefrau  Zug ( ) Auto ( ) Velo ( )	
Km/Tag (Hin- und Rückfahrt)	Auto ( ) Ve	elo ( )			;iO ( )
Auswärtige Verpflegung	Ja ( )	Nein ()		Ja ( )	Nein ()
Beiträge des Arbeitgebers an die auswärtige Verpflegung bzw. Verbilligung der Mahlzeiten durch den Arbeitgeber (Kantine)	Ja ( )	Nein ()		Ja ( )	Nein ()
Beiträge an die Säule 3a Belege	Ja ( ) Ja ( )	Nein ( ) Nein ( )		Ja ( ) Ja ( )	Nein ( ) Nein ( )
Weiterbildungs- und Umschulungskosten Belege	Ja ( ) Ja ( )	Nein ( ) Nein ( )		Ja ( ) Ja ( )	Nein ( ) Nein ( )
Entrichtung von Unterhaltsbeiträgen (an den geschiedenen oder getrennt lebenden Ehegatten oder an minderjährige Kinder, bis zum Monat der Volljährigkeit)		Ja ( )	<b>2023</b> Nein ( )		
Belege	σ,	Ja ( )	Nein ()		
Krankenkassenprämien / Arztkosten Beleg betreffend Krankenkassenprämie Abrechnungsbelege der Krankenkasse Abrechnungsbelege über selbst getragene Gesundheitskosten		Ja ( ) Ja ( ) Ja ( ) Ja ( )	Nein ( ) Nein ( ) Nein ( ) Nein ( )		
Prämienverbilligung (Krankenkasse) Beleg		Ja ( ) Ja ( )	Nein ( ) Nein ( )		
Spenden an gemeinnützige Organisationen Belege		Ja ( ) Ja ( )	Nein ( ) Nein ( )		
Geleistete Unterstützungsbeiträge an erwerbsunfähige Personen Belege über geleistete Zahlungen Name und Adresse der unterstützten Person		Ja ( ) Ja ( )	Nein ( ) Nein ( )		
Bemerkungen					
<u>Schulden</u>		<b>2023</b> Auszüge per 31.12.2023			
Hypothek 1 bei der Bank (Name)		Ja ( )	Nein ()		
Beleg über Saldo der Hypothek und über bezahlte Hypothekarzinsen per 31.		Ja ( )	Nein ()		
Hypothek 2 bei der Bank (Name)		Ja ( )	Nein ()		
Beleg über Saldo der Hypothek und über bezahlte Hypothekarzinsen per 31.		Ja ( )	Nein ()		
Darlehen 1 erhalten von (Name)		Ja ( )	Nein ()		
Beleg über Saldo des Darlehens und über bezahlte Darlehenszinsen per 31.12.2023			Nein ()		
Darlehen 2 erhalten von (Name)		Ja ( )	Nein ()		
Beleg über Saldo des Darlehens und über bezahlte Darlehenszinsen per 31.12.2023			Nein ()		
Andere Schulden			Nein ()		
Beleg über Saldo der Schulden und über bezahlte Schuldzinsen per 31.12.2023			Nein ()		
Bemerkungen					

Telefon: 055 / 450 48 00 Telefax: 055 / 450 48 01 Internet: www.arfipa.ch



<u>Liegenschaften</u>		2023		
Monda L'anna a la franchista de la companya de la c	1- ()			
Wurde Liegenschaften-Unterhalt vorgenommen? Belege vorhanden?	Ja ( ) Ja ( )	Nein ( ) Nein ( )		
Mietzinseinnahmen	Ja ( )	Nein ( )		
Mietzinseinnahmen der Liegenschaft (Adresse)		exkl. NK CHF		
Mietzinseinnahmen der Liegenschaft (Adresse)	Mietzins	exkl. NK CHF		
Mietzinseinnahmen der Liegenschaft (Adresse)		Mietzins exkl. NK CHF		
Eigenmietwert der selbst bewohnten Liegenschaft:	CHF			
Schatzungsbeleg der selbstbewohnten Liegenschaft vorhanden?	Ja ( )	Nein ( )		
Schatzungsbeleg(e) der vermieteten Liegenschaft(en) vorhanden?	Ja ( )	Nein ()		
Bemerkungen				
<u>Bemerkungen</u>				
Mein / Unser Auftrag an den Treuhand-Zusammenarbeitspartner der ARI Dienstleistungen:	FIPA Consulting AC	<u>G umfasst folgende</u>		
() Erstellen der Steuererklärung				
() Prüfen der Veranlagungsverfügung bzw. Einschätzungsentscheid				
() Einreichen Einsprache (sofern notwendig)				
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
Alleinstehende(r) Ehemann	Ehefrau			

Vielen Dank für Ihren Auftrag!

Ihre ARFIPA Consulting AG

Telefon: 055 / 450 48 00 Telefax: 055 / 450 48 01 Internet: www.arfipa.ch