

STEUERABZÜGE FÜR ZU LASTEN LEBENDE FAMILIENMITGLIEDER

Der/die unterfertigte (Zuname) (Vorname) geboren am

Matrikelnummer Telefonnr. (erreichbar) E-Mail

Steuerwohnsitz im Ausland: **JA** **NEIN**

Familienstand:
 ledig geschieden verwitwet verheiratet ⁽¹⁾ gesetzlich und effektiv getrennt

(1) Zuname, Vorname und STEUERNUMMER des Ehepartners angeben (AUCH wenn NICHT zu Lasten)

Zuname und Vorname des Ehepartners: geboren am

Steuernummer des Ehepartners:

erklärt unter eigener Verantwortung, dass er/sie Anrecht hat auf folgende
STEUERABZÜGE FÜR ZU LASTEN LEBENDE FAMILIENMITGLIEDER

Bitte Anmerkungen auf Seite 2 aufmerksam lesen!

1. für den Ehepartner (verheiratet, nicht gesetzlich und effektiv getrennt)
 mit Datum ab /20 (Monat/Jahr) JA NEIN

2. mit Datum ab /20 (Monat/Jahr)
 für Anzahl⁽²⁾ Kinder zu Lasten einschl. Adoptiv-, Zieh- und Pflegekinder **Keine Kinder zu Lasten**

| Zuname | Vorname | Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ) | im Ausmaß von | |
|------------------------------------|----------------------|------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | | 50% | 100% |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Steuernummer: <input type="text"/> | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Steuernummer: <input type="text"/> | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Steuernummer: <input type="text"/> | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Steuernummer: <input type="text"/> | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Steuernummer: <input type="text"/> | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Steuernummer: <input type="text"/> | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Steuernummer: <input type="text"/> | | | | |

für Anzahl andere zu Lasten lebende Familienmitglieder:

| Zuname | Vorname | Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ) | im Ausmaß von | |
|---|----------------------|------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | | 50% | 100% |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Steuernummer: <input type="text"/> | | | | |
| Verwandtschaftsgrad: <input type="text"/> | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Steuernummer: <input type="text"/> | | | | |
| Verwandtschaftsgrad: <input type="text"/> | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Steuernummer: <input type="text"/> | | | | |
| Verwandtschaftsgrad: <input type="text"/> | | | | |

3. Der/die Unterfertigte beantragt für das erste der unter Punkt 2 angeführten zu Lasten lebenden Kinder den Steuerabzug, der dem für den unterhaltsberechtigten Ehepartner entspricht, da er/sie folgende Bedingung erfüllt:
- der andere Elternteil fehlt (weil verstorben, vom Gericht als abwesend oder vermutlich tot erklärt)
- der andere Elternteil das Kind nicht anerkennt hat; Adoptiv-, Zieh- oder Pflegekinder, die nur der/die Unterfertigte anerkennt hat

- Der/die Unterfertigte verpflichtet sich, eventuelle Änderungen der steuerrechtlichen Verhältnisse dem zuständigen Gehaltsamt unverzüglich mitzuteilen.
- Diese Erklärung ersetzt jede vorhergehende.**

DER/DIE UNTERFERTIGTE

Datum: Unterschrift  _____

Mitteilung zum Datenschutz: Rechtsinhaber der Datenverarbeitung ist die Autonome Provinz Bozen. Die übermittelten Daten werden von der Landesverwaltung, auch in elektronischer Form, für die institutionellen Erfordernisse verarbeitet. Die mit der Verarbeitung betraute Person ist der Direktor der Abteilung Personal. Die vollständige Mitteilung zum Datenschutz ist auf unserer Internetseite unter <http://www.provincia.bz.it/verwaltung/personal/downloads/PRIVACY-DT.pdf> veröffentlicht. Es kann auch jederzeit die direkte Aushändigung oder Übermittlung dieser Mitteilung bei der Abteilung Personal angefordert werden.

ANMERKUNGEN

- (*) Der Steuerabzug für ein zu Lasten lebendes Familienmitglied steht nur dann zu, wenn sein steuerbares Jahresbruttoeinkommen den Betrag von € 2.840,51.- nicht überschreitet. Für Kinder, bis zu 24 Jahre wird das steuerbare Jahreseinkommen von € 2.840,51.- auf € 4.000,00.- erhöht (Legge di Stabilità 2018, comma 144-bis). Sollte im Laufe des Jahres diese Grenze überschritten werden, steht der Steuerabzug für das ganze Finanzjahr nicht mehr zu
- Der Steuerabzug für **den zu Lasten lebenden Ehepartner** steht im Normalfall für das ganze Jahr zu, außer bei Heirat, Trennung, Scheidung und Ableben.
- Steuerabzüge für **Kinder und andere zu Lasten lebende Familienmitglieder** stehen monatlich zu, und zwar ab dem Monat, an dem sich die notwendigen Voraussetzungen ergeben (z.B. Geburt, Adoption) bis zu dem Monat, wo diese nicht mehr gegeben sind (z.B. Trennung, Ableben).
- Zu den anderen zu Lasten lebenden Familienmitglieder zählen ab 2025 nur mehr die Familienmitglieder in direkter Linie (z.B. Urgroßeltern, Großeltern, Eltern, Kinder)