



Anlage N
Jeder Ehegatte mit Einkünften aus nichtselbständiger Arbeit hat eine eigene Anlage N abzugeben.

Stpfl. / Ehemann Ehefrau

Name: _____
 Vorname: _____
 Steuernummer: _____
 eTIN lt. Lohnsteuerbescheinigung(en): _____
 eTIN lt. weiterer Lohnsteuerbescheinigung(en): _____

Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit 4

Angaben zum Arbeitslohn

	Lohnsteuerbescheinigung(en) StKI 1 – 5	Lohnsteuerbescheinigung(en) StKI 6 oder einer Urlaubskasse
--	--	--

	Steuerklasse 168					
	EUR	Ct	EUR	Ct	EUR	Ct
6 Bruttoarbeitslohn	110		111			
7 Lohnsteuer	140		141			
8 Solidaritätszuschlag	150		151			
9 Kirchensteuer des Arbeitnehmers	142		143			
10 Nur bei konfessionsverschiedener Ehe: Kirchensteuer für den Ehegatten	144		145			

	1. Versorgungsbezug				2. Versorgungsbezug			
	EUR	Ct	Monat	Monat	EUR	Ct	Monat	Monat
11 Steuerbegünstigte Versorgungsbezüge (in Zeile 6 enthalten)	200				210			
12 Bemessungsgrundlage für den Versorgungsfreibetrag lt. Nr. 27 der Lohnsteuerbescheinigung	201				211			
13 Maßgebendes Kalenderjahr des Versorgungsbeginns lt. Nr. 28 und / oder 31 der Lohnsteuerbescheinigung	206		J	J	216		J	J
14 Bei unterjähriger Zahlung: Erster und letzter Monat, für den Versorgungsbezüge gezahlt wurden lt. Nr. 29 der Lohnsteuerbescheinigung	202		M	M	212		M	M
15 Sterbegeld, Kapitalauszahlungen / Abfindungen und Nachzahlungen von Versorgungsbezügen lt. Nr. 30 der Lohnsteuerbescheinigung (in den Zeilen 6 und 11 enthalten)	204				214			

16 Steuerbegünstigte Versorgungsbezüge für mehrere Jahre lt. Nr. 9 der Lohnsteuerbescheinigung	205				215			
17 Entschädigungen (Bitte Vertragsunterlagen beifügen) / Arbeitslohn für mehrere Jahre					166			
18 Steuerabzugs- beträge zu den Zeilen 16 und 17	146				152			
	148				149			

20 Steuerpflichtiger Arbeitslohn, von dem kein Steuerabzug vorgenommen worden ist 115

21 Steuerfreier Arbeitslohn nach Doppelbesteuerungsabkommen / zwischenstaatlichen Übereinkommen	139			
22 Steuerfreier Arbeitslohn nach Auslandstätigkeitserlass	136			

23 Grenzgänger nach (Beschäftigungsland)	116				135			
--	-----	--	--	--	-----	--	--	--

24 Steuerfrei erhaltene Aufwandsentschädi- gungen / Einnahmen	EUR			
---	-----	--	--	--

25 Kurzarbeitergeld, Winterausfallgeld, Zuschuss zum Mutterschaftsgeld, Verdienstaussfall- entschädigung nach dem Infektionsschutzgesetz, Aufstockungsbeträge nach dem Alters- zeitgesetz, Altersteilzeitzuschläge nach Besoldungsgesetzen (lt. Nr. 15 der Lohn- steuerbescheinigung)	119			
26 Insolvenzgeld lt. Bescheinigung der Agentur für Arbeit	121			
27 Andere Lohn- / Entgeltersatzleistungen (z. B. Arbeitslosengeld lt. Bescheinigung der Agentur für Arbeit und Krankengeld, Mutterschaftsgeld lt. Leistungsnachweis)	120			

28 **Angaben über Zeiten und Gründe der Nichtbeschäftigung** (Bitte Nachweise beifügen)

Steuernummer

Grid for tax number

Ergänzende Angaben zu den Vorsorgeaufwendungen

8

Es bestand 2006 keine gesetzliche Rentenversicherungspflicht aus dem aktiven Dienstverhältnis / aus der Tätigkeit

31 X als Beamter. X als Vorstandsmitglied / GmbH-Gesellschafter-Geschäftsführer. X im Rahmen von Ehegattenarbeitsverträgen, die vor dem 1. 1. 1967 abgeschlossen wurden.

32 als (z. B. Praktikant, Student im Praktikum)

Aufgrund des vorgenannten Dienstverhältnisses / der Tätigkeit bestand eine Anwartschaft auf Altersversorgung

33 - ganz oder teilweise ohne eigene Beitragsleistungen X Ja X Nein

34 - durch steuerfreie Beiträge zu einer betrieblichen Altersversorgung X Ja X Nein

35 Im Rahmen des vorgenannten Dienstverhältnisses / der Tätigkeit wurden steuerfreie Arbeitgeberzuschüsse zur Kranken-, Pflege-, Renten- oder Arbeitslosenversicherung gezahlt. X Ja X Nein

36 Ich habe 2006 bezogen X beamtenrechtliche oder gleichgestellte Versorgungsbezüge. X Altersrente aus der gesetzlichen Rentenversicherung.

Werbungskosten Wege zwischen Wohnung und Arbeitsstätte (Entfernungspauschale)

Die Wege wurden ganz oder teilweise zurückgelegt mit einem eigenen oder zur Nutzung überlassenen X privaten Pkw X Firmenwagen Letztes amtl. Kennzeichen

Arbeitsstätte in (Ort und Straße) - ggf. nach besonderer Aufstellung

Arbeitstage je Woche Urlaubs- und Krankheitstage

Table with 4 columns for location, workdays, and sick days. Rows 38-41 are empty.

Table with 7 columns: Arbeitsstätte lt. Zeile, aufgesucht an, einfache Entfernung, davon mit eigenem Pkw, davon mit Sammelbeförderung, davon mit öffentl. Verkehrsmitteln, Behinderungsgrad. Rows 42-45.

46 Aufwendungen für Fahrten mit öffentlichen Verkehrsmitteln (ohne Flug- und Fährkosten) - Bitte stets auch die Zeilen 42 bis 45 ausfüllen - 49 EUR

47 Arbeitgeberleistungen lt. Nr. 17 und 18 der Lohnsteuerbescheinigung und von der Agentur für Arbeit gezahlte Fahrtkostenzuschüsse steuerfrei gezahlt 73 EUR pauschal besteuert 50 EUR

Beiträge zu Berufsverbänden (Bezeichnung der Verbände)

48 51 EUR

Aufwendungen für Arbeitsmittel - soweit nicht steuerfrei ersetzt - (Art der Arbeitsmittel bitte einzeln angeben)

49 50 EUR + 52 EUR

Aufwendungen für ein häusliches Arbeitszimmer

51 74 EUR

Weitere Werbungskosten - soweit nicht steuerfrei ersetzt -

Fortbildungskosten

52 EUR

Reisekosten bei Dienstreisen, Fahrt- und Übernachtungskosten bei Einsatzwechsellätigkeit

53 + EUR

Flug- u. Fährkosten bei Wegen zwischen Wohnung und Arbeitsstätte

54 + EUR

Sonstiges (z. B. Bewerbungskosten, Kontoführungsgebühren)

55 + EUR 53 EUR



2006030302

